**PŘIHLÁŠKA**

**PŘEHLÍDKA DĚTSKÝCH RECITÁTORŮ – SÓLISTÉ**

**Okrskové kolo**

 **PŘESNÝ NÁZEV ŠKOLY , SVČ, ZUŠ - dle rejstříku škol + IČO školy**

 **………………………………………………………................................................**

**Ktg. Jméno a příjmení tř. /rok nar. autor/text**

**O.**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**O.**

**I.**

 **----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**I.**

**II.**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**II.**

**III.**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**III.**

**IV.**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**IV.**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Školní kolo se uskutečnilo dne: ………….. za účasti ………soutěžících.**

**Razítko a podpis organizátora: ………………………………...........................**

**Do okrskových kol postupují děti, které se umístily ve školním kole na 1.-2.místě v jednotlivých kategoriích (O.-IV.) .**

**Uzávěrka přihlášek: adresa termín uzávěrky**

Okrsek RpR SVČ Rožnov p.R., Bezručova 293 20.2.2024

Okrsek VM SVČ Val.Meziříčí, Z.Fibicha 287 5.2.2024

Okrsek Vsetín SVČ Alcedo – Z.Kalandry 1095,Vs. 22.2.2024