



## NEVEZÉSI LAP 2015/2016

kérjük nyomtatott betűvel kitölteni

<b>NÉV</b>	
<b>SZÜLETÉSI DÁTUM</b>	
<b>LAKCÍM</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>KÖZÉPISKOLA</b>	
<b>MOBILTELEFONSZÁM</b>	

### Sosztakovics: Hamlet szvit, op. 32a

A választott tételt kérjük megjelölni:.....

egyéni versenyző

csoportos versenyzők

a szülő aláírása

a tanár aláírása

kapcsolat:

1033 Budapest Polgár utca 8-10.

Tel.: +36 1 489-4333 Fax: +36 1 355-4049

e-mail: [adrienn.balogh@bfz.hu](mailto:adrienn.balogh@bfz.hu)

<https://www.facebook.com/lasdamithallasz>