

*Uwaga uczniowie klas 3, 4 i 5!*

*Prosimy o podanie informacji, od której godziny możliwe jest rozpoczęcie zajęć **zespołu kameralnego** w Państwowej Szkole Muzycznej im. R. Bukowskiego we Wrocławiu*

**Nazwisko i imię:** .....

**Klasa:** .....

**Instrument:** .....

<b>Dni:</b>	<b>PN</b>	<b>WT</b>	<b>ŚR</b>	<b>CZW</b>	<b>PT</b>	<b>SOB</b>
<b>Od godziny:</b>						

Podpis