

KARTA ZGŁOSZENIA

KONKURS PLASTYCZNY „UZALEŻNIENIE ODBIERA ODDECH”

imię*	
nazwisko*	
tytuł pracy/hasło*	
krótki opis pracy (format, technika wykonania)	
nazwa i adres placówki, telefon kontaktowy	
opieka merytoryczna nauczyciela*	Imię i nazwisko..... Telefon kontaktowy.....
rodzic/opiekun prawny uczestnika konkursu*	Imię i nazwisko..... Telefon kontaktowy..... czytelny podpis.....

*proszę wypełnić drukowanymi literami