

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w konkursie literacko-plastycznym
pt.: „Zdrowy superbohater”

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

| | | | |
|--|---------|---------|---------|
| Tytuł pracy konkursowej | | | |
| Imię i nazwisko ucznia | | | |
| Wiek | | | |
| Kategoria konkursu (proszę zaznaczyć) | Klasa 1 | Klasa 2 | Klasa 3 |
| Nazwa szkoły | | | |
| Adres szkoły | | | |
| Imię i nazwisko Nauczyciela – opiekuna konkursu | | | |
| Kontakt do Nauczyciela (telefon / mail) | | | |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu – informacja o odbiorze nagród | | | |
| Kontakt do rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu (telefon / mail) | | | |