

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

XV POWIATOWY KONKURS PAMIĘCI AGNIESZKI OSIECKIEJ

KATEGORIA PLASTYCZNA

**SZKOŁA – PODSTAWOWA/PONADPODSTAWOWA (* niewłaściwe skreślić)
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

WYBRANY UTWÓR (tytuł)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA / OPIEKUNA

.....
.....

NAZWA I ADRES SZKOŁY

.....
.....
.....
.....

KONTAKT – (* telefon, fax, e-mail)

.....
.....

**Podpisanie powyższej Karty Zgłoszenia jest równoznaczne z zaakceptowaniem
Regulaminu Konkursu.**

PODPIS/PODPISY

PODPIS OPIEKUNA
PIECZEĆ SZKOŁY

***Proszę wypełnić drukowanymi literami.**