Gminny Konkurs Plastyczny „Anioły”

KARTA ZGŁOSZENIA

NAZWA I ADRES PLACÓWKI

|  |
| --- |
|  |

TELEFON / E-MAIL PLACÓWKI

|  |
| --- |
|  |

IMIĘ NAZWISKO INSTRUKTORA/NAUCZYCIELA

|  |
| --- |
|  |

TELEFON KONTAKTOWY INSTRUKTORA/NAUCZYCIELA LUB E-MAIL

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA | KLASA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |