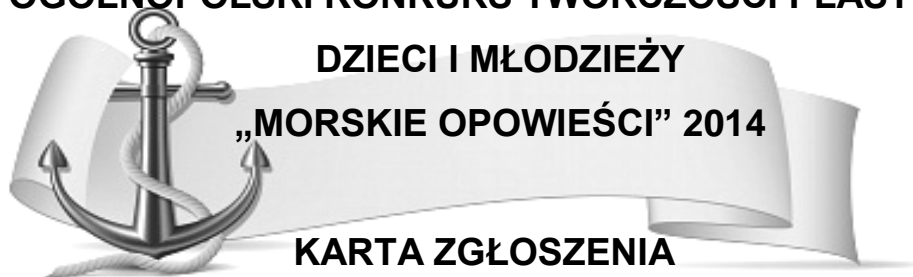


XIII OGÓLNOPOLSKI KONKURS TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ



1. Adres szkoły / placówki:

.....

2. Nr telefonu / fax , e - mail:

.....

3. Imię i nazwisko nauczyciela , telefon kontaktowy:

.....

LISTA UCZESTNIKÓW

| L.p. | Imię i nazwisko autora, wiek | Grupa wiekowa |
|------|------------------------------|---------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

.....
PIECZĘĆ PLACÓWKI

.....
PODPIS NAUCZYCIELA