

ZAŁĄCZNIK NR 1**Karta zgłoszenia KONKURSU HISTORYCZNO-PLASTYCZNEGO****NIEPODLEGŁA W MOICH OCZACH**

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	wiek/ klasa	RODZIC/OPIEKUN PRAWNY: - imię i nazwisko - numer telefonu - adres e-mail	NAZWISKO NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO	DANE TELEADRESOWE SZKOŁY
1.			-		
			-		
			-		
	<i>czytelny podpis</i>		<i>czytelny podpis</i>		