Karta zgłoszenia do II Powiatowego Konkursu Plastycznego

Wielkanocne Cuda

pod honorowym patronatem

Starosty Powiatu Niżańskiego Pana Roberta Bednarza

1. Imię i nazwisko uczestnika:

…….

2. Kategoria wiekowa:

- **klasy VI-VIII szkół podstawowych**
- **szkoły ponadpodstawowe**

3. Tytuł pracy:

…….

4. Nazwa placówki

…….

5. Imię i nazwisko opiekuna

…….

6. Telefon kontaktowy:

.....

…… **……**

(data i miejscowość) **podpis uczestnika/opiekuna**