

„Kwitnące obrazy”

Szkolny Świetlicowy Konkurs Plastyczny

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 2 w Legionowie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko ucznia:.....

Wiek i klasa:.....

Tytuł pracy.....

Imię i nazwisko opiekuna oraz kontakt telefoniczny:.....

.....

*Potwierdzam, że zapoznałem(łam) się
z Regulaminem Szkolnego Świetlicowego Konkursu Świetlicowego „**Kwitnące obrazy**”
i akceptuję warunki w nim zawarte.

Data i czytelny podpis rodzica bądź opiekuna:

„Kwitnące obrazy”

Szkolny Świetlicowy Konkurs Plastyczny

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 2 w Legionowie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko ucznia:.....

Wiek i klasa:.....

Tytuł pracy.....

Imię i nazwisko opiekuna oraz kontakt telefoniczny:.....

.....

*Potwierdzam, że zapoznałem(łam) się
z Regulaminem Szkolnego Świetlicowego Konkursu Świetlicowego „**Kwitnące obrazy**”
i akceptuję warunki w nim zawarte.

Data i czytelny podpis rodzica bądź opiekuna: