

**Formularz zgłoszenia do Gminnego Konkursu Plastycznego
„Biblioteka marzeń”**

1. Nazwa szkoły/ placówki

.....

2. Dokładny adres szkoły / placówki

.....

3. Nr telefonu/ faxu

.....

4. Adres e-mail

.....

4. Imię i nazwisko nauczyciela/ opiekuna

.....

LISTA UCZESTNIKÓW

IMIĘ I NAZWISKO AUTORA, WIEK	GRUPA WIEKOWA
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	