

KARTA ZGŁOSZENIA DO XI MIEJSKIEGO KONKURSU TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ DZIECI I MŁODZIEŻY**„DRUGIE ŻYCIE ŚMIECI”**

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imiona i nazwiska członków zespołu	1. 2. 3.
Wiek (proszę zaznaczyć kategorię wiekową)	przedszkolaki (w wieku 5 lat) uczniowie klas I-III SP uczniowie klas IV-VI SP gimnazjaliści
Dane placówki	
Imię i nazwisko nauczyciela, bezpośredni telefon kontaktowy	

KARTA ZGŁOSZENIA DO XI MIEJSKIEGO KONKURSU TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ DZIECI I MŁODZIEŻY**„DRUGIE ŻYCIE ŚMIECI”**

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imiona i nazwiska członków zespołu	1. 2. 3.
Wiek (proszę zaznaczyć kategorię wiekową)	przedszkolaki (w wieku 5 lat) uczniowie klas I-III SP uczniowie klas IV-VI SP gimnazjaliści
Dane placówki	
Imię i nazwisko nauczyciela, bezpośredni telefon kontaktowy	