

**X KONKURS TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ DZIECI I MŁODZIEŻY  
„DRUGIE ŻYCIE ŚMIECI”  
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**TYTUŁ PRACY**

Imię i nazwisko autora  
(autorów) pracy

Wiek  
(proszę zaznaczyć  
kategorię wiekową)

przedszkolaki (w wieku 5-6 lat)  
uczniowie klas I-III SP  
uczniowie klas IV-VI SP  
gimnazjaliści

Nazwa placówki  
adres, tel./faks  
adres e-mail

Imię i nazwisko nauczyciela  
adres e-mail, telefon  
kontaktowy

**X KONKURS TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ DZIECI I MŁODZIEŻY  
„DRUGIE ŻYCIE ŚMIECI”  
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**TYTUŁ PRACY**

Imię i nazwisko autora  
(autorów) pracy

Wiek  
(proszę zaznaczyć  
kategorię wiekową)

przedszkolaki (w wieku 5-6 lat)  
uczniowie klas I-III SP  
uczniowie klas IV-VI SP  
gimnazjaliści

Nazwa placówki  
adres, tel./faks  
adres e-mail

Imię i nazwisko nauczyciela  
adres e-mail, telefon  
kontaktowy

**X KONKURS TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ DZIECI I MŁODZIEŻY  
„DRUGIE ŻYCIE ŚMIECI”  
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**TYTUŁ PRACY**

Imię i nazwisko autora  
(autorów) pracy

Wiek  
(proszę zaznaczyć  
kategorię wiekową)

przedszkolaki (w wieku 5-6 lat)  
uczniowie klas I-III SP  
uczniowie klas IV-VI SP  
gimnazjaliści

Nazwa placówki  
adres, tel./faks  
adres e-mail

Imię i nazwisko nauczyciela  
adres e-mail, telefon  
kontaktowy

**X KONKURS TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ DZIECI I MŁODZIEŻY  
„DRUGIE ŻYCIE ŚMIECI”  
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**TYTUŁ PRACY**

Imię i nazwisko autora  
(autorów) pracy

Wiek  
(proszę zaznaczyć  
kategorię wiekową)

przedszkolaki (w wieku 5-6 lat)  
uczniowie klas I-III SP  
uczniowie klas IV-VI SP  
gimnazjaliści

Nazwa placówki  
adres, tel./faks  
adres e-mail

Imię i nazwisko nauczyciela  
adres e-mail, telefon  
kontaktowy

