

Konkurs Plastyczny  
pt. „Bombka na choinkę”

## KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko uczestnika lub nazwa grupy/klasy						
Kategoria wiekowa (należy zaznaczyć odpowiednie pole)	PRZEDSZKOLA	SZK. PODST. KLASY 1-3	SZK. PODST. KLASY 4-6	SZK. PODST. KLASY 7- 8	LICEUM I DOROŚLI	NIEPEŁNOSPRAWNI
Adres placówki						
Numer telefonu						
Imię i nazwisko opiekuna						