



**FORMULARZ ZŁOŻENIA *
PRAC PLASTYCZNYCH
DO KONKURSU**

„.....”

.....
Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej **

.....
Adres zamieszkania **

Dane placówki Oświatowej (pieczęta placówki)***

.....
Ilość zgłaszanych prac ***

.....
Miejscowość / data

.....
czytelny podpis osoby składającej

*** Nie dotyczy osób fizycznych

** Nie dotyczy placówek oświatowych

* Biuro Obsługi Interesanta – ul. Strycharska 6, (parter, przy wejściu)

