

Załącznik nr 4

## METRYCZKA

Konkurs Wojewódzki pt.: „Świeci Podhala, Spisza i Orawy” – zgłoszenie udziału

Kategoria:.....

Imię i nazwisko uczestnika.....

Klasa .....

Pełna nazwa szkoły/placówki.....

Adres szkoły/placówki .....

Telefon szkoły (konieczny) .....

Imię i nazwisko opiekuna .....

Telefon kontaktowy opiekuna .....

## METRYCZKA

Konkurs Wojewódzki pt.: „Świeci Podhala, Spisza i Orawy” – zgłoszenie udziału

Kategoria:.....

Imię i nazwisko uczestnika.....

Klasa .....

Pełna nazwa szkoły/placówki.....

Adres szkoły/placówki .....

Telefon szkoły (konieczny) .....

Imię i nazwisko opiekuna .....

Telefon kontaktowy opiekuna .....