

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W KONKURSIE „ŚWIĘCI PODHAŁA, SPISZA I ORAWY”
ROK 2024/2025**

KONKURS PLASTYCZNY

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

DANE SZKOŁY:

Nazwa szkoły.....

Ulica
.....

Kod pocztowy/ miasto

Województwo

Tel./ fax

e-mail:

NAZWISKO NAUCZYCIELA NADZORUJĄCEGO PRACĘ

.....

Telefon kontaktowy

Lp.	IMIONA I NAZWISKA UCZESTNIKÓW
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	