

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU
REGIONALNEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO
„Uzależnienia niszczą marzenia”
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

*PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
ORAZ PRZYKLEIĆ NA TYLNEJ CZĘŚCI PRACY PLASTYCZNEJ*

Imię i nazwisko dziecka	
KATEGORIA (proszę zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa – klasa V <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa – klasa VI <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa – klasa VII <input type="checkbox"/> gimnazjum – klasa II <input type="checkbox"/> gimnazjum – klasa III
Nazwa i adres szkoły/ placówki (proszę wpisać lub przybić pieczętkę)	
Osoba kontaktowa (nauczyciel)	
Nr telefonu szkoły/ placówki	