KARTA ZGŁOSZENIA

XI KONKURS MULTIMEDIALNY

„ Swoje poznajemy Swoje też chwalimy”

dla uczniów: (wybierz poziom):

☐ Szkoła Podstawowa

☐ Szkoła Ponadpodstawowa

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Szkoła	Imię i nazwisko opiekuna	Nr tel. kontaktowego opiekuna
		Adres: e-mail:		

…….

Data i podpis osoby zgłaszającej (Dyrektor Szkoły)

Prosimy o przesłanie karty zgłoszeniowej do 25.05.2020r. na mail: biuro.sgzd@gmail.com).