

KARTA ZGŁOSZENIA
NA KONKURS REGIONALNY O ZIEMI DOBRZYŃSKIEJ
dla uczniów: (wybierz poziom):

Szkoła Podstawowa

Gimnazjum

Szkoła Średnia

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika / uczestników	Dane teleadresowe Szkoły	Nr tel. kontaktowego Opiekuna (np. tel. kom.)	Imię i Nazwisko Opiekuna

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej - (Dyrektor Szkoły)

Prosimy o przesłanie karty zgłoszenia do 15.10.2012 r., (fax. 54 253 05 41, 54 253 10 06 lub poczta@sgzd.com)