|  |
| --- |
| **KONKURS – ANIOŁY – MUŚNIĘCIE SKRZYDEŁ 2020** |
| IMIĘ I NAZWISKO AUTORA |  |
| WIEK UCZESTNIKA  |  |
| NR TELEFONU (UCZESTNIKA) |  |
| ADRES SZKOŁY,PRACOWNI PLASTYCZNEJ, TELEFON |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO |  |
| TELEFON DO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO |  |
| **KATEGORIA WIEKOWA (PODKREŚLIĆ):**I GRUPA: 5-8 LAT II GRUPA: 9-13 LATIII GRUPA: 14-18 LATIV GRUPA: DOROŚLI (OD 19 LAT)V GRUPA: SZKOŁY I PLACÓWKI SPECJALNE*--------------------------------------------------------**DATA I PODPIS OPIEKUNA* ***(PRAWNEGO)*** |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **KONKURS – ANIOŁY – MUŚNIĘCIE SKRZYDEŁ 2020** |
| IMIĘ I NAZWISKO AUTORA |  |
| WIEK UCZESTNIKA  |  |
| NR TELEFONU (UCZESTNIKA) |  |
| ADRES SZKOŁY,PRACOWNI PLASTYCZNEJ, TELEFON |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO |  |
| TELEFON DO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO |  |
| **KATEGORIA WIEKOWA (PODKREŚLIĆ):**I GRUPA: 5-8 LAT II GRUPA: 9-13 LATIII GRUPA: 14-18 LATIV GRUPA: DOROŚLI (OD 19 LAT)V GRUPA: SZKOŁY I PLACÓWKI SPECJALNE*--------------------------------------------------------**DATA I PODPIS OPIEKUNA* ***(PRAWNEGO)*** |