

KARTA ZGŁOSZENIA

Dobrzyńskiego Konkursu PLASTYCZNEGO / FOTOGRAFICZNEGO SGZD *
dla szkół podstawowych i szkół ponadpodstawowych *

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika/uczestników	Szkoła	Imię i nazwisko opiekuna	Nr tel. kontaktowego opiekuna

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

Prosimy o przesłanie karty zgłoszeniowej do 15.05.2025r. - mail:chkerad@wp.pl

*Zaznaczyć odpowiednio