

METRYCZKA – NA ODWROCIE PRACY PLASTYCZNEJ

IMIĘ NAZWISKO UCZESTNIKA KONKURSU

.....

WIEK

.....

NAZWA PLACÓWKI (ŻŁOBKA, PRZEDSZKOŁA, SZKOŁY) W PRZYPADKU DZIECI
I MŁODZIEŻY

.....

.....

NR TELEFONU, ADRES MAILOWY UCZESTNIKA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO W
PRZYPADKU DZIECKA

.....

.....