

**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

.....

.....