

Formularz zgłoszenia udziału w konkursie plastycznym
„Kosmiczny Stwór”

Imię i nazwisko uczestnika

Klasa

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem/łam się regulaminem konkursu plastycznego „Kosmiczny Stwór” i akceptuję jego postanowienia.

.....
.....

(miejsowość, data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)