



DOM KULTURY KLUB
SKOLWIN

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W XIV MIEJSKIM KONKURSIE TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ (2019 rok)

“Moje miasto - Szczecin”

Wypełniać drukowanymi literami.

1. Imię, nazwisko i wiek twórcy:*

..... lat.....

2. Placówka patronująca (adres, telefon):

.....

3. Adres email:

4. Imię i nazwisko opiekuna, telefon kontaktowy:

.....

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis instruktora)

- **PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM**