

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KONKURS

„Kiedyś zostanę astronautą - moja kosmiczna podróż z Ziemi do gwiazd”

DANE UCZESTNIKA	
Imię i nazwisko uczestnika	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego	
Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego	
Klasa	
Nazwa i adres szkoły	
Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego*	

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika konkursu)

.....
(Miejscowość i data)

* Nie dotyczy uczestników zgłaszających prace konkursowe indywidualnie