

XII Ogólnopolski Konkurs Plastyczny
Magiczne Okienko
2017

imię i nazwisko dziecka.....

wiek dziecka.....grupa wiekowa.....

adres zamieszkania lub placówki

.....

Imię i nazwisko nauczyciela.....

E-mail i nr telefonu rodzica lub nauczyciela.....

Zapoznałem się z regulaminem konkursu "Magiczne Okienko" 2017
i akceptuję jego warunki.

.....
podpis rodzica lub opiekuna