………………………………………….

 Pieczątka szkoły zgłaszającej

**KARTA ZGŁOSZENIA PRAC PLASTYCZNYCH**

**(proszę wypełnić czytelnie wielkimi literami)**

Nazwa szkoły/placówki: ……………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………………………

E-mail szkoły/placówki: ……………………………………………………………………

Imię i nazwisko opiekuna:…………………………………………………………………

E-mail opiekuna: …………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko autora** | **Kategoria:****SP 0-1; 2-4; 5-8** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

……………………………………

Pieczątka i podpis dyrektora szkoły zgłaszającej