

SPRAWOZDANIE

(ETAP SZKOLNY KONKURSU PLASTYCZNEGO)

Formularz prosimy zeskanować (foto) i wysłać na adres:
boguslaw.drozd@pwt.wroc.pl lub drozd@perspectiva.pl

UWAGA!

Zeskanowany formularz koniecznie należy przesłać do **29 listopada br.**

.....
.....
(Nazwa szkoły)

Adres szkoły:

Miejscowość:
Ulica: Nr
Kod: Poczta:
Telefon:
E-mail:

ZWYCIĘZCY etapu szkolnego (trzy osoby):

Imię i nazwisko: Klasa:

Imię i nazwisko: Klasa:

Imię i nazwisko: Klasa:

Zwycięzców (z pracami plastycznymi) oraz Opiekunów zapraszamy na konkursowy FINAŁ 4 grudnia (środa) 2024 r. na godz. 11:00 do Centrum Spotkań im. Jana Pawła II w Legnicy (pl. Kard. Stefana Wyszyńskiego nr 1)

Nauczyciel – Przewodniczący szkolnej komisji konkursowej:

Imię i nazwisko:
E-mail:
Telefon:
Miejscowość: Data:

.....
(podpis Przewodniczącego komisji)