

Karta zgłoszeniowa
uczestnictwa w konkursie na plakat
„ SZCZEPIENIA – SZANSĄ NA ZDROWIE ”

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza autor plakatu:

Imię i nazwisko autora plakatu:

Telefon kontaktowy:

Oświadczam, że przygotowana przeze mnie praca konkursowa jest mojego autorstwa i nie narusza praw osób trzecich.

.....

Data i podpis autora plakatu

.....

Data i podpis rodzica, przedstawiciela ustawowego