

Formularz zgłoszeniowy do konkursu plastycznego
„Mój piękny Gdańsk”

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Imię:.....

Nazwisko:.....

Wiek dziecka:

Przedszkole (nazwa).....

Adres:.....

Grupa.....

Imię i nazwisko oraz telefon nauczyciela

.....

Kontakt mailowy.....