*Załącznik nr 1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI*** | | |
| IMIĘ I NAZWISKO AUTORA PRACY |  |
| WIEK DZIECKA |  |
| PEŁNA NAZWA SZKOŁY |  |
| NUMER TELEFONU JEDNOSTKI |  |
| IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA/OPIEKUNA DZIECKA |  |
| NUMER TELEFONU  NAUCZYCIELA/OPIEKUNA DZIECKA |  |

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Załącznik nr 2*

LISTA ZBIORCZA

………………………………………………………………………………………………...

*NAZWA SZKOŁY:*

………………………………………………………………………………………………...

*ADRES SZKOŁY:*

………………………………………………………………………………………………...

*TELEFON KONTAKTOWY:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***NAZWISKO I IMIĘ UCZNIA*** | ***KLASA*** | ***OPIEKUN ZGŁASZAJĄCY PRACĘ***  *(imię i nazwisko, telefon)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |