

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU „ZWIĄZKOWA GMINA O SEGREGACJI NIE ZAPOMINA”

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
WIEK UCZESTNIKA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
GMINA	
NR TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
ADRES MAILOWY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
NAZWA BUDYNKU, MIEJSCA, OBIEKTU ZNAJDUJĄCEGO SIĘ NA PRACY KONKURSOWEJ	

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna praw)