

## Formularz zgłoszeniowy do konkursu mój lapbook- „Zobacz Autyzm”

<b>NAZWA SZKOŁY</b>	
<b>ADRES MAILOWY ORAZ NUMER TELEFONU SZKOŁY</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES MAILOWY OPIEKUNA/OPIEKUNÓW KONKURSU</b>	

<b>L.p.</b>	<b>Imię i nazwisko ucznia</b>	<b>Tytuł utworu</b>	<b>klasa</b>	<b>opiekun</b>

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego założenia.

Data i podpis opiekuna konkursu:

.....