

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU RYSUNKOWEGO
„SERDUSZKOWA ŚCIEŻKA ZDROWIA”

Imię i nazwisko dziecka (autora pracy)

wiek.....lat,

waga serca.....

Tytuł pracy

Ja (Imię i nazwisko Rodzica lub innego przedstawiciela ustawowego uczestnika).....zgłaszam pracę i oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z warunkami udziału w Konkursie i akceptuję regulamin Konkursu.

Miejscowość i data.....

Podpis Rodzica lub innego przedstawiciela ustawowego uczestnika

.....