

Załącznik Nr 2

KARTA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIAŁU W POWIATOWYM KONKURSIE PLASTYCZNYM
„Piękny uśmiech mam, bo o zęby dbam”

- 1.Imię i nazwisko dziecka
- 2.Nazwa placówki i grupy
-
3. Nr telefonu bądź adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego.....
-
- ..

.....

data

podpis osoby zgłaszającej