

Zgłoszenie uczestnictwa zespołu w XXVIII Międzyszkolnym Konkursie

PIOTRKÓW TRYBUNALSKI – MOJE MIASTO

Szkoła:

tel./fax

Imię i nazwisko ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

Nauczyciel – opiekun zespołu: tel.

Zapoznaliśmy się z regulaminem konkursu. Akceptujemy zapisy regulaminowe, co potwierdzamy własnoręcznym podpisem.

Piotrków Trybunalski, dn.

Nauczyciel.....

uczeń.....

uczeń.....

uczeń.....