

Formularz zgłoszenia udziału w konkursie plastycznym
„Szalone Planety”

Imię i nazwisko uczestnika

Wiek

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Numer telefonu

Oświadczam, że zapoznałem/łam się regulaminem konkursu „Szalone Planety” i akceptuję jego postanowienia.

.....
.....

(miejsowość, data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)