



PIECZĄTKA SZKOŁY

**IV Wojewódzki Konkurs Literacki dla Szkół Podstawowych
„Słowem o Szafarni”**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa szkoły

.....
.....

Adres szkoły

.....

Telefon i e-mail szkoły

.....

	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Imię i nazwisko nauczyciela	Dane kontaktowe nauczyciela tel./ e-mail
1				
2				
3				



