

KARTA ZGŁOSZENIA
DO KONKURSU LITERACKO – PLASTYCZNEGO
„STWÓRZ KOMIKS”

Nazwa Szkoły adres telefon kontaktowy adres e-mail	
Imię i nazwisko ucznia	
Klasa	
Ilość plansz (stron) komiksowych	
Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu* - nie jest wymagane.	

.....
(podpis nauczyciela przygotowującego,
wychowawcy)

.....
(podpis dyrektora szkoły)