

KONKURS – ANIOŁY – MUŚNIĘCIE SKRZYDEŁ 2019	
IMIĘ I NAZWISKO AUTORA	
WIEK UCZESTNIKA	
NR TELEFONU (UCZESTNIKA)	
ADRES SZKOŁY, PRACOWNI PLASTYCZNEJ, TELEFON	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO	
TELEFON DO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO	
KATEGORIA WIEKOWA (PODKREŚLIĆ): I GRUPA: 5-8 LAT II GRUPA: 9-13 LAT III GRUPA: 14-18 LAT IV GRUPA: DOROŚLI (OD 19 LAT) V GRUPA: SZKOŁY I PLACÓWKI SPECJALNE <div style="text-align: center;">----- DATA I PODPIS OPIEKUNA (PRAWNEGO)</div>	

KONKURS – ANIOŁY – MUŚNIĘCIE SKRZYDEŁ 2019	
IMIĘ I NAZWISKO AUTORA	
WIEK UCZESTNIKA	
NR TELEFONU (UCZESTNIKA)	
ADRES SZKOŁY, PRACOWNI PLASTYCZNEJ, TELEFON	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO	
TELEFON DO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO	
KATEGORIA WIEKOWA (PODKREŚLIĆ): I GRUPA: 5-8 LAT II GRUPA: 9-13 LAT III GRUPA: 14-18 LAT IV GRUPA: DOROŚLI (OD 19 LAT) V GRUPA: SZKOŁY I PLACÓWKI SPECJALNE <div style="text-align: center;">----- DATA I PODPIS OPIEKUNA (PRAWNEGO)</div>	