



II Ogólnopolskie Biennale Grafiki Warsztatowej Dzieci i Młodzieży	
Drukarnia wyobraźni 	
Karta zgłoszenia pracy na biennale	
Imię i nazwisko autora pracy	Wiek
Tytuł pracy, rok wykonania	
Technika graficzna	
Nazwa , adres, kontakt placówki macierzystej	
Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego	

II Ogólnopolskie Biennale Grafiki Warsztatowej Dzieci i Młodzieży	
Drukarnia wyobraźni 	
Karta zgłoszenia pracy na biennale	
Imię i nazwisko autora pracy	Wiek
Tytuł pracy, rok wykonania	
Technika graficzna	
Nazwa , adres, kontakt placówki macierzystej	
Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego	