*Proszę o czytelne wypełnienie formularza (drukowanymi literami)*

*oraz o trwałe przymocowanie do pracy.*

*\* Podanie adresu e-mail ułatwi nam poinformowanie państwa o wynikach konkursu.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogólnopolski Konkurs Plastyczny**„Anioły z papieru”**

|  |  |
| --- | --- |
| *AUTOR PRACY:* | *WIEK:* |
| *IMIĘ ANIOŁA:* |
| *ADRES SZKOŁY:* |
| *OPIEKUN PLASTYCZNY (e-mail\*):* |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogólnopolski Konkurs Plastyczny**„Anioły z papieru”**

|  |  |
| --- | --- |
| *AUTOR PRACY:* | *WIEK:* |
| *IMIĘ ANIOŁA:* |
| *ADRES SZKOŁY:* |
| *OPIEKUN PLASTYCZNY (e-mail\*):* |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogólnopolski Konkurs Plastyczny**„Anioły z papieru”**

|  |  |
| --- | --- |
| *AUTOR PRACY:* | *WIEK:* |
| *IMIĘ ANIOŁA:* |
| *ADRES SZKOŁY:* |
| *OPIEKUN PLASTYCZNY (e-mail\*):* |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogólnopolski Konkurs Plastyczny**„Anioły z papieru”**

|  |  |
| --- | --- |
| *AUTOR PRACY:* | *WIEK:* |
| *IMIĘ ANIOŁA:* |
| *ADRES SZKOŁY:* |
| *OPIEKUN PLASTYCZNY (e-mail\*):* |

 |