

I OGÓLNOPOLSKI ZJAZD SZKÓŁ IM. BŁ. KS. JERZEGO POPIEŁUSZKI „POTRZEBUJĘ WAS!”



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KONKURS MULTIMEDIALNY

Szkoła	Adres
	Ulica:
	Miasto:
	Kod pocztowy:
	Tel.:
	E-mail:
Dane opiekuna	
Imię i nazwisko:	
Tel.:	
E-mail:	

Dane uczestników		
Imię i nazwisko ucznia:	Wiek	Klasa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Zgłoszenia należy wysłać na adres konkurs@muzeumkspopieluszki.pl do 15 lutego 2020 r.