

## Karta Zgłoszenia do etapu wojewódzkiego Konkursu Poezji K. K. Baczyńskiego

### SZKOŁA ZGŁASZAJĄCA

Nazwa i adres	Telefon	E-mail
---------------	---------	--------

### NAUCZYCIEL/OPIEKUN

Imię i nazwisko	Telefon
-----------------	---------

### UCZESTNICY (UCZNIOWIE)

L.p.	Imię	Nazwisko	Data ur. dd.mm.rrrr	Kategoria	Tytuł utworu
1.				<input type="checkbox"/> Poezja  <input type="checkbox"/> Muzyka	a)  b)
2.				<input type="checkbox"/> Poezja  <input type="checkbox"/> Muzyka	a)  b)
3.				<input type="checkbox"/> Poezja  <input type="checkbox"/> Muzyka	a)  b)

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły zgłaszającej