

## KARTA ZGŁOSZENIA

### Dobrzyńskiego Konkursu PLASTYCZNEGO / FOTOGRAFICZNEGO SGZD \* dla szkół podstawowych i szkół ponadpodstawowych \*

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika/uczestników	Szkoła	Imię i nazwisko opiekuna	Nr tel. kontaktowego opiekuna

.....  
Data i podpis osoby zgłaszającej (Dyrektor Szkoły)

Prosimy o przesłanie karty zgłoszeniowej do 6.05.2026r. - mail:chkerad@wp.pl

\*Zaznaczyć odpowiednio