**KARTA  ZGŁOSZENIA PLACÓWKI   
DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO**

**„OPOWIEŚCI BAŁTYCKIEJ MUSZELKI”**

organizowanego przez  Samorządową Szkołę Podstawową

im. mjr. Henryka Sucharskiego w Gościcinie

1.    Nazwa placówki: ………………………………………………………………………………………

2.    Adres placówki: ………………………………………………………………………………………

3.     Numer telefonu/fax placówki: ……………………………………………………………………………………….

4.     Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………...

5.     Imię i nazwisko dzieci biorących udział w konkursie:

* ………………………………………………………
* ………………………………………………………
* ………………………………………………………

6.    Imię i nazwisko nauczyciela/ li przygotowujących dzieci do konkursu:

* + ……………………………………………………
  + …………………………………………………….
  + ……………………………………………………

7. Koordynator placówki: …………………………………………………………………..