

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko

Wiek

Klasa

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem konkursu plastycznego pod hasłem
„**ALKOHOL, NARKOTYKI DOPALACZE – ZAŻYWASZ – PRZEGRYWASZ!**” z zakresu
profilaktyki uzależnień i akceptuję jego warunki.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
podpis uczestnika