



2023 ROKIEM MŁODZIEŻY W POWIECIE TCZEWSKIM



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE PERSONALNE

Imię i nazwisko Uczestnika:

Data urodzenia Uczestnika:

Tytuł filmu:

NAZWA I ADRES SZKOŁY

Nazwa:

Adres:

Klasa:

Do niniejszego formularza załączam pracę konkursową pod tytułem:

na następującym nośniku:.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego
uczestnika)

.....
(czytelny podpis pełnoletniego uczestnika)