**Zał. 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KONKURSU**

Na adres: Szkoła Podstawowa w Nieszawie ul. Zjazd 5, 87-730 Nieszawa

e-mail: nieszawazs@gmail.com, tel.883-703-728

Nazwa szkoły:…….…………………………………………………………………………..

Opiekun uczestnika (imię, nazwisko, tel.): ………………………………………………….

Kategoria wiekowa : …………………………………………………………………………

Imię i nazwisko uczestnika:………………………………………………………………….

Tytuł utworu:…………………………………………………………………………………

………………………………

Pieczęć i podpis Dyrektora: