

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Powiatowego Konkursu "Autyzm - by wiedzieć więcej"

Karta zgłoszenia do konkursu

Imię i nazwisko uczestnika konkursu	
Klasa	
Nazwa placówki, którą reprezentuje autor pracy	
	Nr tel.:
	Adres e-mail:

.....
(podpis uczestnika pełnoletniego lub opiekuna prawnego)