**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Międzyszkolny Konkurs Literacki** „Bogowie wikingów”

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko ucznia\*\*
 |  |
| 1. Imię i nazwisko ucznia\*\*
 |  |
| 1. Imię i nazwisko ucznia\*\*
 |  |
| 1. Imię i nazwisko ucznia\*\*
 |  |
| 1. Imię i nazwisko ucznia\*\*
 |  |
| Nazwa i adres placówki |  |
| Imię i nazwisko opiekunaNumer telefonu Adres e–mail  |  |

\*\*Na podstawie oświadczenia

Oświadczam, że posiadam stosowne zgody od osoby biorącej udział w Międzyszkolnym Konkursie Literackim „*Bogowie wikingów”,* w przypadku osoby pełnoletniej oraz od rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej.

Data Podpis opiekuna