



**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA FINAŁU
16 POWIATOWEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO
im. KASPRA MIASKOWSKIEGO
- PIASKI 2017**

Imię i nazwisko finalisty

Nazwa placówki:

Adres:

.....

.....

kategoria - *przy właściwym wyborze prosimy postawić znak „X”*

szkoła podstawowa

gimnazjum

szkoła ponadgimnazjalna

niepełnosprawni

Autor i tytuł 1 utworu:

.....

Autor i tytuł 2 utworu:

.....

Imię i nazwisko opiekuna:

.....

(miejsowość, data)

(pieczęć placówki)

** W celu uniknięcia pomyłek prosimy o bardzo czytelne wypełnienie wszystkich informacji na karcie zgłoszenia.*