Pieczątka szkoły ……., dnia …….

Karta zgłoszenia uczestników

XII Diecezjalny Konkurs

„ŚW. JAN PAWEŁ II – BLASK PRAWDY”.

<u>Kategoria: plastyczna</u>

Nazwa szkoły ……

Adres …….

Telefon ……

E – mail ……

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna oraz tel. kontaktowy i e – mali

……

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	**KLASA**	**TREŚĆ ZILUSTROWANEGO WEZWANIA Z LITANII DO ŚW. JANA PAWŁA II**

Podpis Dyrektora Szkoły