



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
do konkursu plastycznego **Zdrowy Uśmiech**

Załącznik nr 1

<b>Dane uczestnika</b>		
1.	Imię:	
2.	Nazwisko:	
3.	Wiek:	
<b>Dane przedstawiciela ustawowego:</b>		
4.	Imię:	
5.	Nazwisko:	
6.	Telefon:	
7.	e-mail:	
<b>Dane placówki szkolnej:</b>		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

.....  
Podpis przedstawiciela ustawowego uczestnika