**KARTA UCZESTNICTWA**

**w XX Konkursie Literackim o Złotą Wronę**

**dla młodzieży szkół podstawowych i średnich powiatu szamotulskiego**

**Wronki 2023**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI:**

.......................................................................................................................................

**KLASA:** ……………

**WIEK:** ………………

**PEŁNA NAZWA SZKOŁY:**

…………………………………………………..………………………………………………

**NUMER TELEFONU SZKOŁY:** …………………………………………………..

**IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO/NAUCZYCIELKI PROWADZĄCEJ:**

…....……………………………………………………………………………………………

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA**

Wyrażam zgodę na udział ………………..……………………………………………...………………………………. w XX Konkursie Literackim o Złotą Wronę.

…………………………………………

**Podpis Rodzica/Opiekuna**