

Ogólnopolski V konkurs
RAZEM W ZABAWIE I NAUCE

Nazwa i adres przedszkola

.....
.....

PRACA I – kategoria dzieci 3-4 letnich

Tytuł

Autor
Imię i nazwisko *wiek*

Opiekun
Imię i nazwisko *tel. kontaktowy*

PRACA II – kategoria dzieci 5-letnich i starszych

Tytuł

Autor
Imię i nazwisko *wiek*

Opiekun
Imię i nazwisko *tel. kontaktowy*

moje dziecko pracy konkursowej oraz praw do jego wizerunku.

.....
(data i podpis wyrażającego zgodę)