**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

Miejski Konkurs Plastyczny

„Święty Mikołaj w oczach dziecka”

Młodzieżowy Dom Kultury im. Jaworzniaków w Jaworznie

4 grudnia 2019r.

godz. 16.00

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika konkursu** | **Data urodzenia uczestnika** | **Nazwa**  **i adres placówki** | **Imię**  **i nazwisko opiekuna uczestnika** | **Kontakt– telefon, e- mail** |
|  |  |  |  |  |

**……………………………………**

(podpis osoby zgłaszającej)