**Załącznik nr 1**

**WOJEWÓDZKI KONKURS PLASTYCZNO-GRAFICZNY**

**PN. „JA TEŻ BĘDĘ POLICJANTEM!”**

**Gorzów Wlkp. 2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE SZKOŁY** | |
| **nazwa szkoły** |  |
| **adres** |  |
| **telefon/fax** |  |
| **adres e-mail** |  |
| **imię i nazwisko nauczyciela (opiekuna artystycznego),**  **numer kontaktowy** |  |
| **DANE AUTORA PRACY** | |
| **imię i nazwisko ucznia, klasa** |  |
| **tytuł pracy** |  |
| **imię i nazwisko rodzica**  **lub opiekuna prawnego,**  **numer kontaktowy** |  |

Akceptuję/-my określone w Regulaminie warunki udziału w konkursie:

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

data i podpis Dyrektora szkoły pieczęć szkoły

………………………………………………….

podpis rodzica lub opiekuna prawnego