



KARTA ZGŁOSZENIOWA

do konkursu plastyczno - literackiego

„45 – lecie IPCZD”

KARTĘ ZGŁOSZENIA NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, **DRUKOWANYMI LITERAMI** I ODRĘCZNIE
PODPISAĆ

Imię i nazwisko autora

Wiek autora

Nazwa kliniki

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres do korespondencji i wysłania ewentualnej nagrody

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z REGULAMINEM KONKURSU I AKCEPTUJĘ JEGO
TREŚĆ.

data, miejsce, podpis rodzica / opiekuna prawnego uczestnika