

.....
 (pieczęć szkoły biorącej udział w Przeglądzie)

.....
 (miejscowość, data)

Zespół Szkół Politechnicznych
al. Politechniki 38
93-590 Łódź

(do 31.08.2019 Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 9)



KOMISJA KONKURSOWA XXIV PRZEGLĄDU
TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ UCZNIÓW SZKÓŁ ZAWODOWYCH

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSACH

IMIĘ UCZNI (litery drukowane)													
NAZWISKO UCZNI (litery drukowane)													
PSEUDONIM (litery drukowane)													

Kategoria	Tytuły prac zgłoszonych do konkursu
Fotograficzna	
Literacka	
Plastyczna	

Oświadczam, iż wszystkie prace zgłoszone do Przeglądu Twórczości są mojego autorstwa i nie były wcześniej zgłaszane do innych konkursów.	Oświadczam, iż wszystkie prace zgłoszone do Przeglądu Twórczości są autorstwa mojego dziecka i nie były wcześniej zgłaszane do innych konkursów.
Podpis ucznia powyżej osiemnastego roku życia	Podpis opiekuna prawnego ucznia poniżej osiemnastego roku życia

WYPEŁNIA NAUCZYCIEL

Imię i nazwisko nauczyciela opiekuna (litery drukowane)

Kontakt do nauczyciela-opiekuna:

Mail (obowiązkowo).....

Tel. (nieobowiązkowo).....

Nazwa szkoły.....

Adres szkoły.....

AKCEPTACJA DYREKTORA SZKOŁY

(podpis i pieczęć Dyrektora)