

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

.....
 (miejscowość, data)



Zespół Szkół Politechnicznych
al. Politechniki 38
93-590 Łódź

**KOMISJA KONKURSOWA XXVI PRZEGLĄDU
 TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ UCZNIÓW SZKÓŁ ZAWODOWYCH**

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSACH

IMIĘ UCZNI <i>(litery drukowane)</i>													
NAZWISKO UCZNI <i>(litery drukowane)</i>													
PSEUDONIM <i>(litery drukowane)</i>													

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)