

**XXVIII Ogólnopolski i XLII Wojewódzki
Przegląd Dziecięcej i Młodzieżowej Twórczości Literackiej LIPA 2024
pod patronatem Prezydenta Miasta Bielska-Białej**

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
(NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

WYPEŁNIA ORGANIZATOR:

.....
nr zgłoszenia

IMIĘ i NAZWISKO AUTORA * :

.....

SŁOWNIE GODŁO (PSEUDONIM AUTORA) - *nie podaje się nazwiska* * :

.....

NR TEL. * : E-MAIL * :

ADRES KORESPONDENCYJNY DOMOWY * / *zawiadomienie o wynikach i nagrodach*

.....

.....

KLASA * : WIEK * :

IMIĘ i NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO * / *w przypadku uczestników niepełnoletnich*

.....

NR TEL. * : E-MAIL * :

NAZWA SZKOŁY, PLACÓWKI - ADRES I TELEFON *
obowiązkowo jeżeli uczestnik zgłaszany jest przez szkołę

.....

.....

.....

.....

PIECZĄTKA SZKOŁY
(nieobowiązkowe, prosimy czytelnie
wypełnić adres i nazwę szkoły):

IMIĘ i NAZWISKO OPIEKUNA PRZYGOTOWUJĄCEGO UCZESTNIKA DO PRZEGLĄDU *:

.....

NR TEL. * : E-MAIL * :

INFORMACJA O UCZESTNIKU : / *nagrody, publikacje, wyróżnienia, udział w konkursach*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis pełnoletniego uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis organizatora

* **pole wymagane**