****

**KONKURS PLASTYCZNY**

***„ZDROWY STYL ŻYCIA. Radosny ogród”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** | | | | |
| ***Nazwa i adres szkoły***, ***adres e-mail***, ***telefon kontaktowy*** | | | ***Imię i nazwisko nauczyciela/szkolnego koordynatora konkursu, adres e-mail***, ***telefon kontaktowy*** | |
| **UCZESTNICY** | | | | |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko ucznia*** | ***wiek*** | ***Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna*** | ***Podpis rodziców/opiekunów*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Podpis szkolnego koordynatora konkursu*** | | | ***Pieczątka szkoły*** | |

***Ostateczny termin przesyłania/składania prac – do 20 listopada 2020 r.* *do Szkoły Podstawowej nr 25 w Rzeszowie, ul. Starzyńskiego 17, 35-508 Rzeszów, w godz. 730-1530.***

*Niniejszy formularz należy dołączyć do prac przedstawianych przez szkołę lub przedszkole do Konkursu.*

*Prosimy o staranne wypełnienie formularza i podanie aktualnych danych.*