**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W KONKURSIE PLASTYCZNYM**

**WYBIERAM MARZENIA NIE UZALEZNIENIA**

Konkurs organizowany jest przez Gminną Komisję Problemów Alkoholowych w Kartuzach pod patronatem Burmistrza Kartuz.

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu

………………………………………………………………………………………

1. Wiek uczestnika konkursu

………………………………………………………………………………………

1. Adres szkoły i nazwa do której uczęszcza uczeń ………………………………….

………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko nauczyciel/opiekuna/rodzica , pod kierunkiem którego przygotowano pracę

…………………………………………………………………………………………

1. Telefon kontaktowy ………………………………………………………………….

6. e- mail / jeśli jest w posiadaniu/ …………………………………………………….

…………………………………….

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**