

## Załącznik - zgłoszenie

L.p.	Imię i nazwisko recytatora	Oddział/ wiek dziecka	Nazwa przedszkola/szkoły i adres	Autor i tytuł utworu	Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu
1.					
2.					

\*\*\*

Akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w XVII Regionalnym Konkursie Godek Śląskich

.....  
podpis rodzica/opiekuna