



**KONKURS GWAROWY**  
DLA DZIECI PRZEDSZKOLNYCH I SZKOLNYCH  
GMINY GODÓW  
IMIENIA EUGENIUSZA TOMASA  
POD PATRONATEM WÓJTA GMINY GODÓW



**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

Zał. nr 1

1. IMIĘ, NAZWISKO I WIEK UCZESTNIKA

.....  
Kategoria (zaznaczyć właściwe):    a)                    b)                    c)                    d)

2. PLACÓWKA DELEGUJĄCA (nazwa, adres)

.....  
.....

3. IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA (NAUCZYCIELA) PRZYGOTOWUJĄCEGO  
DZIECKO DO WYSTĘPU

.....

4. DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA

.....

5. TYTUŁ, RODZAJ, AUTOR I DŁUGOŚĆ WYKONYWANEGO UTWORU

.....  
.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna