



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

Załącznik nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

1. IMIĘ, NAZWISKO I WIEK UCZESTNIKA:

.....

2. KATEGORIA (zaznaczyć właściwe):

a)	b)	c)	d)
----	----	----	----

3. PLACÓWKA DELEGUJĄCA (nazwa, adres):

.....  
.....

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

.....

5. DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA:

.....

6. TYTUŁ: .....

.....

RODZAJ UTWORU: .....

AUTOR: .....

DŁUGOŚĆ WYKONYWANEGO UTWORU: .....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna