**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

IX KONKURS PLASTYCZNY

„MIĘDZYNARODOWE TRIENNALE TKANINY W ŁODZI W OCZACH MŁODEGO WIDZA”

**DANE OSOBOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO AUTORA | |  |
| WIEK  KLASA |  | |
|  | |

**ADRES PLACÓWKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KOD |  | | |
| MIASTO  ULICA | |  | |
|  | |
| IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA | | |  |