

Zał. Nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KONKURSU PLASTYCZNEGO :  
„ ŚWIADOMOŚĆ HISTORYCZNA WŚRÓD NAS -BITWA WARSZAWSKA  
WIDZIANA OCZYMA DZIECKA”**

Imię i Nazwisko .....

Adres.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail.....

Kategoria wiekowa: szkoła podstawowa klasa 1-4.....

Nazwa szkoły.....

Tytuł pracy.....