Załącznik nr 2

|  |  |
| --- | --- |
| **METRYCZKA PRACY PLASTYCZNEJ** (naklejona na odwrocie pracy) | |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA |  |
| KLASA/WIEK DZIECKA |  |
| NAZWA, ADRES SZKOŁY,  E-MAIL, TELEFON |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |  |
| TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRACY |  |
| MIEJSCOWOŚĆ, DATA |  |
| CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA LUB RODZICA DZIECKA NIEPEŁNOLETNIEGO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **METRYCZKA PRACY PLASTYCZNEJ** (naklejona na odwrocie pracy) | |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA |  |
| KLASA/WIEK DZIECKA |  |
| NAZWA, ADRES SZKOŁY,  E-MAIL, TELEFON |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |  |
| TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRACY |  |
| MIEJSCOWOŚĆ, DATA |  |
| CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA LUB RODZICA DZIECKA NIEPEŁNOLETNIEGO |  |