

Karta zgłoszenie uczestnika konkursu plastycznego na projekt postaci Przyjaciela Muzeum

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....

2. Wiek/ klasa, szkoła

.....

3. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/nauczyciela zgłaszającego

.....

4. Numer tel. i adres email zgłaszającego

.....

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis osoby zgłaszającej uczestnika)

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w konkursie plastycznym na projekt postaci Przyjaciela Muzeum realizowanym przez Stowarzyszenie Przyjaciół Muzeum Archeologicznego Środkowego Nadodrza.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)