

.....
Pieczęć Szkoły

KARTA UCZESTNIKA
XXII Dzielnicowego Konkursu Recytatorskiego
MAGIA SŁOWA 2017
Eliminacje do 40 Konkursu Warszawskiej Syrenki

Dzielnica

Imię i nazwisko.....

Klasa.....

Nazwa i adres szkoły.....

Adres mailowy szkoły.....

Imię, nazwisko, telefon kontaktowy nauczyciela/opiekuna recytatora

.....

UTWORY: (autor, tytuł)

1.

.....

2.

.....

Pieczęć organizatora

Podpis uczestnika

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I CZYTELNICIE