

.....
Pieczętka Szkoły

KARTA UCZESTNIKA
XIX Dzielnicowego Konkursu Recytatorskiego
MAGIA SŁOWA 2014

Imię i nazwisko.....

Klasa.....

Nazwa i adres szkoły.....

Adres mailowy szkoły.....

Imię, nazwisko, telefon kontaktowy nauczyciela/opiekuna recytatora

.....

UTWORY: (autor, tytuł)

1.

.....

2.

.....

Ośrodek Edukacji Kulturalnej SBM „Grenadierów”

Al. Stanów Zjednoczonych 40 ; 04-036 Warszawa

Tel 22/673 60 63, 606 839 305;

mail: oek@sbm-grenadierow.com.pl

Organizator

Podpis uczestnika