|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa placówki oświatowej: |  |
| Adres: |  |
| Szkolny/przedszkolny koordynator konkursu: |  |

**Zgodnie z regulaminem konkursu organizowanego przez Komunalny Związek Gmin**

**„Dolina Redy i Chylonki” w roku szkolnym 2023/2024, zgłaszam prace plastyczne:**

1. Imię i nazwisko autora: ……………………………………………………………………………………………..…………….

Klasa/grupa/wiek: …………………….

1. Imię i nazwisko autora: ……………………………………………………………………………………………..…………….

Klasa/grupa/wiek: …………………….

1. Imię i nazwisko autora: ……………………………………………………………………………………………..…………….

Klasa/grupa/wiek: …………………….

1. Imię i nazwisko autora: ……………………………………………………………………………………………..…………….

Klasa/grupa/wiek: …………………….

1. Imię i nazwisko autora: ……………………………………………………………………………………………..…………….

Klasa/grupa/wiek: …………………….

……………………………………… ……………………………………………………………………….

*Data Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/przedszkola*

W załączeniu:

oświadczenia rodzica dot. wyrażenia zgody na udział dziecka w konkursie oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych i wizerunkowych (wzór do pobrania na www.kzg.pl/formularze)