ZAŁĄCZNIK NUMER 2

…………………………………………

*Pieczęć placówki*

**KARTA KONKURSOWA**

**„KONWENCJA – NIEKONWENCJONALNIE”**

Zgłaszam chęć udziału

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

*(nazwa i adres placówki)*

w konkursie „Konwencja - Niekonwencjonalnie”. Funkcja Opiekuna konkursu została podjęta przez Panią/Pana …………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko osoby, numer telefonu oraz adres e-mail)*

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu.

………………………………………………………………

*Podpis osoby upoważnionej w Placówce*

Wrocław, dnia ………………………………………………