



(nauczyciel, rodzic/opiekun prawny, pełnoletni uczestnik *)

*niepotrzebne skreślić

WZÓR OPISU PRACY PLASTYCZNEJ
(do przyklejenia na odwrocie każdej pracy)



XXIX WOJEWÓDZKI KONKURS PLASTYCZNY I LITERACKI
MOJE BOŻE NARODZENIE

IMIĘ I NAZWISKO AUTORA PRACY	
WIEK/KLASA	
TECHNIKA PLASTYCZNA	
NAZWA PLACÓWKI, ADRES, TEL./FAKS, E-MAIL	
IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA	

