

**Załącznik nr 1 do Konkursu Plastycznego
„OPATÓW TWOIMI OCZAMI ’**

Karta zgłoszenia pracy konkursowej

Imię i nazwisko autora pracy

Wiek autora pracy

Imię i nazwisko opiekuna artystycznego

Nazwa instytucji patronującej

.....

Telefon kontaktowy

Tytuł pracy.....

Technika