

.....
.....
.....
.....

(Pełna nazwa oraz dane teleadresowe (telefon, e-mail) placówki)

Lista uczestników konkursu
CIECHANÓW MOJE ZIELONE MIASTO

Numer pracy konkursowej	Imię i nazwisko uczestnika konkursu	Wiek dziecka	Kategoria konkursowa

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora