



Formularz zgłoszeniowy
do II Wojewódzkiego Konkursu Literackiego
„Szlachetne zdrowie”

Pełna nazwa szkoły:	
Adres szkoły:	
Telefon/e-mail szkoły:	
Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna:	
E-mail / telefon nauczyciela:	
Dane zespołu uczniowskiego:	1.zespół 2. zespół 3.zespół
Godło lub pseudonim autorów pracy	1.zespół 2. zespół 3.zespół
Tytuły utworów zgłoszonych do etapu I:	1.zespół 2. zespół 3.zespół