**Załącznik nr 1**

**Karta uczestnika Konkursu Plastycznego „Biblioteka moich marzeń”.**

Imię:

…………………………………………………………………………………

Nazwisko:

…………………………………………………………………………………

Wiek:

…………………………………………………………………………………

Miejscowość:

………………………………………………………………………………….

Nazwa placówki

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

………………………………………………………………..

podpis rodzica/opiekuna prawnego