



**Toruński Ośrodek Doradztwa Metodycznego
i Doskonalenia Nauczycieli**
Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu



**UNIWERSYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU**
Uniwersyteckie
Centrum Sportowe

KARTA UDZIAŁU W KONKURSIE PLASTYCZNYM „RUCH TO ZDROWIE”

Formularz danych kontaktowych (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Dane uczestnika konkursu	
Imię i nazwisko uczestnika:	
Klasa / wiek:	
Dane opiekuna artystycznego	
Imię i nazwisko opiekuna artystycznego:	
Telefon kontaktowy/e-mail	
Dane placówki oświatowej/kulturalnej	
Nazwa placówki:	
Adres placówki:	
Telefon kontaktowy:	
e-mail placówki:	