Załącznik nr1

**Karta zgłoszenia do uczestnictwa w konkursie literackim**

***pn. „Skarb to zdrowie, uświadom to sobie!”***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko autora pracy** |  |
| **Wiek autora** |  |
| **Szkoła/ klasa** |  |
| **Tytuł pracy** |  |
| **Nazwisko Imię opiekuna****Telefon kontaktowy****e-mail** |  |

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie Literackim ***„Skarb to zdrowie, uświadom to sobie!”*** organizowanym przez Klub Senior + w Myszyńcu Starym we współpracy z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Myszyńcu.

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

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna Podpis i pieczęć dyrektora szkoły