

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W WARSZTATACH PLASTYCZNYCH- LABORATORIUM SZTUKI

Galeria Sztuki im. Jana Tarasina w Kaliszu

rok szkolny 2016/2017

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Adres zamieszkania

.....

4. Nazwa i adres szkoły, klasa

.....

5. Dane kontaktowe rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika

- imię i nazwisko.....

- numer telefonu i adres e-mail.....

- adres zamieszkania.....

.....

(pieczętka i podpis organizatora zajęć)

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna)