Załącznik nr 2 do Regulaminu

Konkursu ,,START MARZENIOM – STOP UZALEŻNIENIOM!”

**METRYCZKA PRACY**

**IMIĘ I NAZWISKO:** ………………………………………………...……….……………….

**KLASA:** ………………………………………………………………………………………...

**NAZWA SZKOŁY:** ………………………………………………...………………………….

………………………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)