***Załącznik nr 3***

………………………………, dn. ........................

 / pieczątka szkoły/przedszkola

**KARTA ZGŁOSZENIA**

W KONKURSIE PLASTYCZNYM

 „POLSKA, MOJA UKOCHANA OJCZYZNA”

**Szkoła** ....................................................................................

**Adres szkoły** ....................................................................................

**Tel./Fax** .....................................................................................

**Imię i nazwisko nauczyciela** ..........................................................

**Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego** .............................................................................................................................................

***Proszę przesłać do dnia 30 listopada 2018 r. na adres:***

**Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Doradztwa Metodycznego,**

 ul. Kazimierza 8,

**95-200 PABIANICE**

telefon +48 42 215 42 42

kom. +48 503 734 405

fax +48 42 215 04 31

email: podn@podn-pabianice.pl

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

 podpis osoby wypełniającej kartę