

Zał. nr 1

Metryczka

Imię i nazwisko uczestnika	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Klasa	
Imię i nazwisko oraz numer kontaktowy opiekuna	

Imię i nazwisko uczestnika	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Klasa	
Imię i nazwisko oraz numer kontaktowy opiekuna	

Imię i nazwisko uczestnika	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Klasa	
Imię i nazwisko oraz numer kontaktowy opiekuna	