



Starostwo Powiatowe w Białymstoku

Załącznik Nr 1 do regulaminu konkursu
„Jak widzisz herb Powiatu Białostockiego”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Nazwa szkoły i adres:.....

.....

Klasa/wiek/kategoria/:.....

Imię i nazwisko opiekuna artystycznego:.....

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika lub w przypadku
osoby niepełnoletniej czytelny podpis
przedstawiciela ustawowego)