

Karta zgłoszenia na „Noc Bibliotek”

(wypełnić dużymi literami)

Imię:

Nazwisko:

Klasa:

Wiek:

Miejscowość:

Powiat:

Imię Rodzica/Opiekuna prawnego i telefon kontaktowy:

.....

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego