

Załącznik nr 1

**Ogólnopolski konkurs na Odznakę Marszową
„Marszu Szlakiem Walk Legionów Polskich Radom-Laski”
pod Honorowym Patronatem Ministra Edukacji i Nauki**

Karta uczestnika

Imię i nazwisko

Wiek

Województwo

Telefon e-mail:

Instytucja (np. szkoła) – adres, telefon

.....

.....

.....

Technika wykonania pracy, ewentualne uwagi

.....

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis uczestnika konkursu

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodziców/opiekuna prawnego