

**Załącznik Nr 1
do Regulaminu Wojewódzkiego
Konkursu Plastycznego
„Transplantacja – dar życia.
Jestem na TAK”**

METRYCZKA

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
KATEGORIA	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA (NAUCZYCIELA)	
TELEFON KONTAKTOWY OPIEKUNA (NAUCZYCIELA)	
NAZWA I ADRES SZKOŁY	
NUMER TEL. / FAX SZKOŁY	
E-MAIL SZKOŁY	