



Jarosław Kalinowski



Szkoła Podstawowa nr 5
w Wyszakowie

PRZEGLĄD FILMÓW MŁODZIEŻY SZKOLNEJ O WYSZKOWIE

Zgłoszenie – Załącznik

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Konkursu PRZEGLĄD FILMÓW MŁODZIEŻY SZKOLNEJ O WYSZKOWIE określającego zasady i tryb jego przeprowadzania. Akceptuję i wyrażam zgodę na jego postanowienia.

| Lp. | Imię i nazwisko oraz klasa członka ekipy filmowej. | Adres szkoły. | mail do korespondencji | Imię i nazwisko opiekuna | Podpis opiekuna |
|-----|--|---------------|------------------------|--------------------------|-----------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |

Tytuł filmu: