

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

uczestnika do IV edycji Festiwalu O.K.U.L.A.R
organizowanego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 8
dla Dzieci Słabowidzących w Warszawie przy ul. Koźmińskiej 7
w dniach 1-2.12.2017 r.

Imię i nazwisko autora	
Wiek autora/wykonawcy, klasa	
Etap edukacyjny (właściwy podkreślić)	<ul style="list-style-type: none">• przedszkole i klasy I-IV szkoły podstawowej• klasy V-VII szkoły podstawowej i gimnazjalne• szkoły ponadpodstawowe
Nazwa placówki	
Adres placówki	
Imię i nazwisko opiekuna prowadzącego	
Telefon kontaktowy/adres e-mail do opiekuna prowadzącego	
Tytuł pracy/prezentacji	
Kategoria pracy/prezentacji (właściwe podkreślić)	<ul style="list-style-type: none">• kategoria literacka• kategoria plastyczna• kategoria filmowa• kategoria sceniczna
Rodzaj/technika pracy/prezentacji	