

Załącznik nr 1

FORMULARZ REJESTRACYJNY

Nazwa szkoły:

Adres:

Imię i nazwisko koordynatora I etapu konkursu:

Kontakt do koordynatora:

Formularz rejestracyjny prosimy przesyłać do **końca kwietnia 2024 r.** na adres mailowy:
m.maslowska@abrys.pl