WZÓR METRYCZKI PRACY PLASTYCZNEJ

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: |  |
| KLASA: |  |
| NAZWA I ADRES PLACÓWKI  TEL.KONTAKTOWY: |  |
| TYTUŁ PRACY: |  |
| NAUCZYCIEL PROWADZĄCY: |  |

Metryczkę prosimy przykleić na rewersie pracy konkursowej.