**KOMIKS**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Imię i nazwisko ucznia:

|  |
| --- |
|  |

Data urodzenia(słownie):

|  |
| --- |
|  |

Klasa w szkole polonijnej, do której uczęszcza (słownie):

|  |
| --- |
|  |

Pełna nazwa szkoły polonijnej:

|  |
| --- |
|  |

Temat:

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko nauczyciela-opiekuna:

|  |
| --- |
|  |

Kontakt telefoniczny i emailowy nauczyciela:

Tel.:

Email:

Adres ucznia:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |