



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

imię i nazwisko autora projektu	
wiek	
nazwa i adres szkoły	
imię i nazwisko rodzica/dorosłego opiekuna	
adres placówki zgłaszającej (nie dotyczy w przypadku rodzica)	
telefon kontaktowy i adres e-mail	
tytuł pracy	
forma prezentacji	<input type="checkbox"/> prezentacja multimedialna <input type="checkbox"/> nagranie dźwiękowe <input type="checkbox"/> film

Patronat honorowy: Marszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego  
**Gustaw Marek Brzezin**



Organizator:



Partnerzy:



Patronat medialny:

**GAZETA  
 OLSZTYŃSKA**