Załącznik 1



**METRYCZKA UCZESTNIKA KONKURSU W RAMACH PROJEKTU**

***PRZECHOWUJMY TEN SKARB!***

…………………………………………………………………………………..……………..

**imię i nazwisko Uczestnika**

…………………………………………………………………………………..……………..

**wiek Uczestnika**

…………………………………………………………………………………..……………..

**adres Uczestnika**

…………………………………………………………………………………..……………..

**telefon kontaktowy/ rodzica lub opiekuna prawnego**

…………………………………………………………………………………..……………..

**adres e-mail**/ **rodzica lub opiekuna prawnego**

…………………………………………………………………………………..……………..

**Imię i Nazwisko / rodzica lub opiekuna prawnego**