



**Polskie Towarzystwo Turystyczno-Krajoznawcze**  
**Oddział w Żarnowie**

26-330 Żarnów ul. Opoczyńska 5



pieczętka szkoły

miejsowość, data

## **XIX PRZEGLĄD POEZJI** **„KRAJOBRAZY POLSKIE” - 12.03.2015 r.**

### **Karta zgłoszenia**

1. Imię i nazwisko recytatora.....
2. Dokładny adres .....
3. Tytuły i autorzy utworów .....
- .....
- .....
4. W jakiej kategorii wiekowej bierze udział .....
5. Nauczyciel przygotowujący recytatora .....
6. Telefon kontaktowy opiekuna .....

.....  
(Podpis dyrektora szkoły)

.....  
(podpis opiekuna)

.....  
(podpis uczestnika)