

Konkurs filmowy – **NIE RYZYKUJ- STOP DOPALACZOM**

KARTA ZGŁOSZENIA FILMU

IMIĘ, NAZWISKO AUTORÓW I WYSTĘPUJĄCYCH	KLASA	PODPIS

Nazwa szkoły (reprezentacji):

Opieka artystyczna:

Tytuł filmu

Zgłoszenie do konkursu jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu.

Data

Podpis nauczyciela opiekuna.....