**Załącznik nr 1**

**METRYCZKA PRACY\***

prosimy wypełnić czytelnie lub komputerowo

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko autora****adres** |  |
| **szkoła / przedszkole / lub nie dotyczy** **adres/ telefon**  |  |
| **kategoria wiekowa: ( I,II,III lub IV)**  |  |
| **zgoda rodzica/opiekuna na udział w konkursie plastycznym****(nie dotyczy osób pełnoletnich)** |  |
| **telefon kontaktowy autora pracy lub rodzica/ opiekuna**  |  |

\*w przypadku prac przestrzennych prosimy o trwałe umocowanie metryczki do pracy