

**Formularz zgłoszeniowy do Dyktanda o Pióro Burmistrza Kargowej  
w dniu 8 maja 2024r.**

Imię i nazwisko uczestnika : .....

Kategoria ;.....

Telefon kontaktowy: .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

(w przypadku uczestnika niepełnoletniego): .....

.....

(data i czytelny podpis)