Zał. nr 1

**Metryczka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Klasa |  |
| Imię i nazwisko oraz numer kontaktowy opiekuna |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Klasa |  |
| Imię i nazwisko oraz numer kontaktowy opiekuna |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Klasa |  |
| Imię i nazwisko oraz numer kontaktowy opiekuna |  |