

Nazwa i adres szkoły lub placówki wychowawczej

.....

.....

.....

Telefon:

MOJA PRZYGODA W MUZEUM 2020

GRUPA IV (10 – 12 lat)

| Lp. | Imię i nazwisko autora pracy | Wiek w latach | Tytuł pracy | Imię i nazwisko opiekuna plastycznego |
|-----|------------------------------|---------------|-------------|---------------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Nagrodzone prace plastyczne nie będą zwracane autorom i przechodzą na własność organizatorów.

Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do nieodpłatnego reprodukowania wybranych prac w celach reklamowych (w prasie, TV, katalogach, folderach, innych wydawnictwach promujących Spotkania oraz na stronach internetowych Muzeum Zamkowego w Pszczynie oraz Muzeum Okręgowego w Toruniu).

Pozostałe prace można odebrać do końca roku kalendarzowego.

.....

Podpis opiekuna