

**Karta zgłoszenia do Powiatowego Konkursu na komiks
w języku angielskim
„Halloween Story”**

Imię i nazwisko uczestnika	
klasa	
Kogo reprezentuje uczeń	(proszę podać nazwę placówki)
Tytuł komiksu	
Opiekunowie	(proszę podać imię i nazwisko nauczyciela)
Uwagi	

Podpis rodzica.....