



STOWARZYSZENIE „HUBALOWA RODZINA”

ul. Kazimierza Pużaka 14 m 5, 42-224 Częstochowa

Z A Ł A C Z N I K N r 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko autora	
Tytuł pracy	
Klasa	
Dane teleadresowe szkoły	
Imię i nazwisko oraz e-mail nauczyciela	
Telefon do kontaktu	