

.....  
/miejsowość i data/

**Deklaracja uczestnictwa  
W POWIATOWYM KONKURSIE PLASTYCZNYM  
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ ŚREDNICH POWIATU ŻARSKIEGO  
„WYRAŻ SIĘ – ŻYJ BEZ UZALEŻNIEŃ”**

Niniejszym deklaruje uczestnictwo w Powiatowym Konkursie Plastycznym „WYRAŻ SIĘ – Żyj bez uzależnień”:

.....  
(Imię i nazwisko autora pracy)

.....  
(Nazwa szkoły i klasa do której uczęszcza uczestnik Konkursu)

.....  
/podpis Uczestnika/