

**Informacja o opiekunie/ach i zespole uczniowskim/uczniu biorącym udział  
w VII WOJEWÓDZKIM KONKURSIE ASTRONOMICZNYM  
organizowanym przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**Kategoria „Warsztaty astronomiczne”** tytuł pracy.....  
.....  
nazwa i adres szkoły .....  
.....  
telefon kontaktowy szkoły .....  
e-mail szkoły .....  
imię i nazwisko opiekuna/ów .....  
.....  
telefon komórkowy.....  
e-mail opiekuna/ów.....  
.....

**Uczniowie biorący udział w konkursie**

Lp.	Imię i nazwisko
1.	
2.	

Opis prelekcji (praca załączona na nośniku DVD).....  
.....  
.....  
.....  
.....