

**Informacja o uczniu biorącym udział
w VI WOJEWÓDZKIM KONKURSIE ASTRONOMICZNYM
organizowanym przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

tytuł projektu

nazwa i adres szkoły

.....

telefon kontaktowy szkoły

e-mail szkoły

imię i nazwisko opiekuna/ów

telefon komórkowy

e-mail opiekuna/ów

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko uczestnika konkursu (autora zdjęcia) | |
|---|--|

OPIS ZDJĘCIA

Kiedy zostało wykonane?.....

Gdzie zostało wykonane?.....

Co przedstawia (krótka charakterystyka)?.....