

**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 .....

<b>Imię i nazwisko uczestnika konkursu (autora scenariusza)</b>	
---	--

Scenariusz z pokazu astronomicznego.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....