

Załącznik

.....
.....
.....
.....
.....

/dane podmiotu zgłaszającego/

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci
Kujawsko Pomorski Oddział Regionalny
Warsztat Terapii Zajęciowej
ul. Plac Wolności 5
89 - 115 Mroczka
e-mail wtz.mroczka@wp.pl

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W XI WOJEWÓDZKIM KONKURSIE
TWÓRCZOŚCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH PT. " RAZEM PRZEZ ŚWIAT"
MROCZA 16.05.2018**

Zgłaszam akces do wzięcia udziału w w/w imprezie w następujących konkursach:

I .Konkursy o charakterze artystycznym

1. Konkurs rękodzielniczo - plastyczny –

imię i nazwisko zawodnika

2. Konkurs umiejętności krawieckich –

imię i nazwisko zawodnika

3. Konkurs pracowni multimedialnej –

imię i nazwisko zawodnika

4. Konkurs pracowni stolarsko - ogrodniczej –

imię i nazwisko zawodnika

5. Konkurs pracowni kulinarnej i gospodarstwa domowego –

imię i nazwisko zawodnika

6. Przegląd piosenek i wierszy o tematyce patriotycznej – prezentacja

.....

.....

II. Konkurencje o charakterze sportowym:

1. Slalom z układaniem puzzli biało - czerwonych

imię i nazwisko uczestnika

2. Rzut do celu

imię i nazwisko uczestnika

3. Łowienie rybek

imię i nazwisko uczestnika

4. Przeciąganie liny - konkurencja o puchar Burmistrza Miasta i Gminy Mrocza.

5 osób z podmiotu zgłaszającego udział :

1/.....

2/.....

3/.....

4/.....

5/.....

Razem osób.....

W przypadku zmiany zawodnika w danej konkurencji proszę o zgłoszenie tejże zmiany u organizatora.