XIII FESTIWAL TWÓRCZOŚCI

IM. KS. KAZIMIERZA SIEMASZKI

ZGŁOSZENIE

**Konkurs Wiedzy o Ks. Kazimierzu Siemaszce**

1. Nazwisko....................................................................................
2. Imię.............................................................................................
3. Data i miejsce urodzenia............................................................
4. Adres..........................................................................................
5. Telefon........................................................................................
6. Nazwa szkoły..............................................................................
7. Adres szkoły................................................................................