

**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).....
.....
.....
.....
.....