



ORGANIZATORZY

PARTNERZY



KUPON ZGŁOSZENIOWY XII Jarosławskie Potyczki Ortograficzne



Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy _____

pws te /



* prosimy o wypełnienie kuponu drukowanymi literami i dostarczenie
bądź przesłanie na adres:

**Pedagogiczna Biblioteka Wojewódzka w Przemyślu Filia w Jarosławiu,
os. im. Armii Krajowej 21, 37-500 Jarosław
lub na adres poczty elektronicznej: jaroslaw@pbw.org.pl**



ORGANIZATORZY



PARTNERZY



KUPON ZGŁOSZENIOWY XII Jarosławskie Potyczki Ortograficzne



Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy _____

pws te /



* prosimy o wypełnienie kuponu drukowanymi literami i dostarczenie
bądź przesłanie na adres:

**Pedagogiczna Biblioteka Wojewódzka w Przemyślu Filia w Jarosławiu,
os. im. Armii Krajowej 21, 37-500 Jarosław
lub na adres poczty elektronicznej: jaroslaw@pbw.org.pl**

