PRIHLÁŠKA

 **PRIHLÁŠKA do okresného kola**

 **Šaliansky Maťko J. C. Hronského**

 **29. ročník**

**Meno a priezvisko účastníka:**

**Škola:**

**Kategória:**

**Autor a názov povesti:**

**Meno a priezvisko pedagóga, ktorý pripravoval víťaza kategórie:**

**Potvrdenie prihlášky: (riaditeľstvo školy)**

 **..............................................**

 **pečiatka podpis riaditeľa školy**

**Prihlášku prosíme zaslať (alebo osobne doručiť) do 16.02.2024 na adresu Centrum voľného času, Námestie slobody 1, 073 01 Sobrance**