STOWARZYSZENIE ABSOLWENTÓW I SYMPATYKÓW II LICEUM „MORZYSŁAW”

**KARTA ZGŁOSZENIA**

udziału w konkursie na logo Stowarzyszenia

1. Imię i nazwisko: .......................................................................................................................
2. Adres do korespondencji ...................................................................................

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

1. Telefon............................................................................................................
2. E-mail .............................................................................................................
3. Prosimy zaznaczyć i wypełnić właściwe pole:
* uczeń kl. ……………………………..
* absolwent (rok ukończenia, klasa)………………………………………………………..
* pracownik (stanowisko) ………………………………………………………………………
* emerytowany pracownik (lata pracy) ……………………………………………………
1. Data i podpis: ..................................................................................

Kontakt: II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. K. K. BACZYŃSKIEGO w Koninie

ul. 11 Listopada 7a, 62-510 Konin

tel. 63 242-52-65, fax: 63 242-63-89

stowarzyszenie2lo@gmail.com http://www.drugieliceum.lm.pl