JELENTKEZÉSI LAP

„Könyvjelző"
***országos* olvasónapló-pályázat**
2-3., 4-5. korosztály
2019.
(Kérjük, hogy **nyomtatott betűkkel** töltsék ki!)

Résztvevő neve: _____

korosztálya: _____ osztálya: _____

lakcíme: _____

e-mail: _____

Iskolája neve: _____

címe: _____

Kapcsolattartója (szülő / tanár / könyvtáros) neve: _____

e-mail: _____

telefon: _____

Dátum: _____

✂ - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - -

A részvétel **nevezési díj**hoz kötött, melynek összege **3 000,- Ft.**

A JELENTKEZÉSI LAPOT
melynek leadási **határideje: 2019. június 24-től** folyamatos,
a következő címek egyikére kérjük eljuttatni:

postacím:
Püspökladányi Tájékoztató és Közművelődési Központ, Könyvtár, Múzeum
Kecskés Gyula Városi Könyvtár Tagintézmény
4150 Püspökladány, Bajcsy-Zs. u. 2/2.

E-mail :
olvasonaplo.konyvjelzo@gmail.com

A nevezési díjat a következő számlaszámra kérjük átutalni:
Magyar Olvasástársaság 11600006-00000000-40427461

s a **Közlemény** rovatba pedig mindenképpen kérjük írják be:
Könyvjelző olvasónapló-pályázat, résztvevő neve

Az olvasónaplót a nevezési díj beérkezését követően elektronikusan juttatjuk el a kapcsolattartó e-mail címére.