****

**Prihláška – výtvarná súťaž „Svet očami autistov“**

**pod záštitou PhDr. Sone Gaborčákovej , ministerky práce, sociálnych vecí a rodiny SR**

**Názov školy:**

**Adresa (ulica, PSČ, obec):**

**Telefónne číslo školy, e-mail:**

**Vyučujúci:**

**Meno a priezvisko žiaka:**

**Vek žiaka a trieda:**

**Kategória výtvarnej súťaže:**

(I. kategória – od 3 do 7 rokov , II. kategória – od 8 do 15 rokov , III. kategória – od 16 a viac )

**Názov výtvarnej práce:**

**Popis výtvarnej práce :**

**Prehlásenie autora súťažného príspevku:**

Prehlasujem, že výtvarnú prácu som zhotovil sám a vlastním k nemu neobmedzené autorské práva.

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

Podpis autora výtvarnej práce (alebo zákonného zástupcu)

V....................................., dňa....................

**Vyplnenú prihlášku vytlačte a pripojte k výtvarnej práci tak, aby sa nestratila. Ďakujeme**