

AI dalszerző pályázat

Jelentkezési lap

Versenyző neve:	
Intézmény neve:	
Korosztály:	<input type="checkbox"/> 6-8 éves korosztály <input type="checkbox"/> 9-11 éves korosztály <input type="checkbox"/> 12-14 éves korosztály
E-mail cím:	
Tel. száma:	

Beküldési cím: sid2025@gyermekmento.hu

A tárgyban szerepeljen a beküldő neve és pályázat címe!

Szervezők:

Nemzetközi Gyermekmentő Szolgálat



Safer Internet Center

