

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Nazwa placówki. Adres .....

Telefon kontaktowy .....

L.P.	Imię i nazwisko uczestnika konkursu	Klasa	Imię i nazwisko nauczyciela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia regulaminu Konkursu

.....  
Data zgłoszenia

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora