

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa placówki. Adres

Telefon kontaktowy

Klasy I-III

L.P.	Imię i nazwisko uczestnika konkursu	Klasa	Imię i nazwisko nauczyciela
1.			
2.			
3.			

Klasy IV-VI

L.P.	Imię i nazwisko uczestnika konkursu	Klasa	Imię i nazwisko nauczyciela
1.			
2.			
3.			

Klasy VII-VIII

L.P.	Imię i nazwisko uczestnika konkursu	Klasa	Imię i nazwisko nauczyciela
1.			
2.			
3.			

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia regulaminu Konkursu

.....
Data zgłoszenia.....
Pieczęć i podpis Dyrektora