

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA KONKURSU

Imię i nazwisko ucznia/ klasa:

.....

Nazwa szkoły:

.....

Adres:

.....

.....

Imię i nazwisko nauczyciela:

.....

E-mail służbowy nauczyciela/ewentualnie numer telefonu służbowego:

.....

.....

czytelny podpis uczestnika, a w przypadku osoby do
18 roku życia - podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis nauczyciela