

Z G Ł O S Z E N I E U C Z E S T N I K A

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu, akceptuję jego warunki oraz zgłaszam udział ucznia w Konkursie:

Imię:

Nazwisko:.....

Klasa:

Wiek:

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Ulica:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Telefon: Adres email:

Imię i nazwisko nauczyciela, będącego opiekunem dydaktycznym ucznia przygotowującego pracę konkursową:

.....
Data i podpis nauczyciela

.....
Pieczęć szkoły/placówki

.....
(data i podpis Dyrektora szkoły)



**Szkoła
Podstawowa**
im. Juliusza Słowackiego
w Małochwieju Dużym

