



e-mail. suwikr@suwikr.pl

pieczęć Szkoły

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Nazwa Szkoły

.....
.....

2. Adres szkoły

kod poczta

ulica miejscowość

powiat.....

województwo

telefon fax

e-mail szkoły:

e-mail Szkolnego Organizatora:

3. Liczba uczniów zgłoszonych do konkursu

TEST

PRACA INDYWIDUALNA

MALUCH:	
MŁODZIK:	
ADEPT:	
ŻAK:	

SZKOŁA PODSTAWOWA:	
SZKOŁA PONADPODSTAWOWA:	

4. Liczba wszystkich zgłoszonych uczniów

5. Imię i nazwisko nauczyciela – Szkolnego Organizatora Konkursu

.....

Szkolny Organizator Konkursu

Dyrektor Szkoły

Podpis

podpis i pieczęć