ZAŁĄCZNIK nr 1 **KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA**

Imię uczestnika:

Nazwisko uczestnika:

Kategoria wiekowa:

- ☐ 7-8 lat
- ☐ 9-10 lat
- ☐ 11-12 lat
- ☐ 13-14 lat
- ☐ 15-18 lat

Adres e-mail do kontaktu:

Telefon kontaktowy:

* dla zainteresowanych: Proszę o przesłanie na wskazany adres e-mail podziękowań w formie dyplomu za udział w Konkursie dla placówki/nauczyciela przygotowującego uczestnika do Konkursu

dla:

na adres e-mail:

[1]Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko na konkurs:

[2]Adres i pełna nazwa placówki kierującej ucznia na konkurs (może być pieczątka placówki):

[3]Imienna pieczątka dyrektora lub wicedyrektora placówki akceptującego Regulamin:

[1]należy wypełnić w przypadku zgłoszeń indywidualnych (wypełnia rodzic lub opiekun prawny dziecka)
[2]wypełnia osoba uprawniona, gdy zgłoszenie dotyczy szkoły lub placówki
[3]wypełnia osoba uprawniona, gdy zgłoszenie dotyczy szkoły lub placówki