*załącznik nr 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY ORAZ UCZESTNIKÓW DO REGIONALNEGO KONKURSU PRZEDMIOTOWEGO Z ....................................**

**(podać przedmiot)**

Nazwa szkoły:………………………………………………………………………………………………………

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………

Nauczyciel odpowiedzialny (Szkolny Koordynator Konkursu): ………………………………………………………………………………..................................................

Telefon kontaktowy:…………………………………………………………………………………………..

E- mail:………………………………………………………………………………………………………………

Liczba uczestników konkursu:………………………………………………………………………………

Dane uczestników:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Imię nazwisko uczestnika** | **Adres e- mail** | **Nazwa konkursu** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Przesłanie wypełnionego zgłoszenia oznacza akceptację Regulaminu Konkursu.

Data i podpis nauczyciela odpowiedzialnego: …………………………………………………..

Pieczątka szkoły Podpis Dyrektora