

## Formularz Zgłoszeniowy

Dane Szkoły:

Region Region1	Powiat oleśnicki	Gmina Syców	Miasto Stradomia Wierzchnia
Nazwa szkoły MAŁE PRZEDSZKOLE W STRADOMI WIERZCHNIEJ			
Kategoria JUNIOR	Zespół szkół efse	Typ szkoły Podstawowa Klasy V	
Numer telefonu 725207646		E-mail fundacjaczasstart@gmail.com	

Dokładny adres szkoły (tak jak na kopercie, bez nazwy szkoły):

Ulica	Nr budynku 64	Nr lokalu	Kod pocztowy 56-500	Miejscowość Stradomia Wierzc
-------	------------------	-----------	------------------------	---------------------------------

Dane Dyrektora Szkoły:

Tytuł dr	Imię KRYSTIAN	Nazwisko ULBIN	E-mail dyrektor3@poczta.pl
-------------	------------------	-------------------	-------------------------------

Dane dotyczące Nauczyciela koordynującego przebieg konkursu w szkole:

Tytuł in	Imię Admin	Nazwisko Admin
E-mail damian.rocha00@gmail.com		Telefon 123456789

Prosimy o zaznaczenie poniższego pola w przypadku chęci udziału koordynatora w pracach Komisji Sprawdzającej prace uczestników konkursu z etapu finałowego w swoim regionie. Na podstawie powyższej deklaracji Przewodniczący RKO MK „MBC” będzie mógł w razie potrzeby zaprosić koordynatora do udziału w sprawdzaniu prac konkursowych. O faktycznym udziale w pracach Komisji koordynator zdecyduje przyjmując bądź odrzucając otrzymane zaproszenie. Jednocześnie informujemy, że wszystkie osoby zaangażowane w organizację i przebieg konkursu działają na zasadzie wolontariatu. Deklaracja współpracy jest całkowicie dobrowolna.

☐

Dane dotyczące Nauczyciela:

Dane dotyczące klasy:

DODAJ KLASĘ | SUŃ OSTATNIĄ KLASĄ

Tytuł mgr	Imię fesfs	Nazwisko fsefs	Nazwa klasy cgr	Ilość uczniów 34	Język niemiecki
--------------	---------------	-------------------	--------------------	---------------------	--------------------

WYCZYŚĆ FORMULARZ

ZOBACZ PODZŁĄCZ I POBIERZ (PLIK DO WYDRUKU ZAPISAŁ SIĘ DOKŁADNIE)