

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA
I Powiatowego Konkursu Wiedzy o ks. Stanisławie Staszicu**

(PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Klasa	
Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
Nazwa reprezentowanej szkoły	
Nazwisko nauczyciela, który przygotowywał do konkursu	

Wypełnioną elektronicznie powyższą kartę zgłoszenia prosimy przesłać na adres konkursstaszic@op.pl (uprzejmie prosimy nie przysyłać skanów):

Fakt otrzymania przez nas Państwa e-maila (wypełnionej elektronicznie karty) zostanie potwierdzony drogą elektroniczną. W przypadku większej ilości uczniów należy wypełnić i przesłać kolejne zgłoszenie.