

pieczętka szkoły



.....
miejsowość i data

Formularz Zgłoszeniowy
V PRASKIEGO KONKURSU SZKÓŁ PODSTAWOWYCH
Z POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ
„Pięć złotych minut”

Pełna nazwa szkoły zgłaszającej swój udział w Konkursie	
Adres szkoły	
Numer telefonu szkoły	
Adres poczty elektronicznej szkoły	
Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna drużyny	
Numer telefonu opiekuna drużyny	
Adres poczty elektronicznej opiekuna drużyny	
Imię i nazwisko nauczyciela przedstawiciela Szkoły w Zespole Sędziowskim zawodów*	
Numer telefonu sędziego zawodów	
Adres poczty elektronicznej sędziego zawodów	

*w przypadku braku właściwego kandydata na sędziego prosimy wpisać – *rezygnujemy z przedstawiciela w Zespole Sędziowskim*

Prosimy o dokonanie zgłoszenia drogą elektroniczną do 30 listopada 2015 na adres: sp30.biblioteka@tlen.pl) lub faxem na numer 22 619-53-82 wew 26

Oryginał zgłoszenia można dostarczyć osobiście lub listownie do dnia zawodów lub w dniu konkursu, na godzinę przed jego rozpoczęciem.

.....
Dyrektor Szkoły

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz.U. Nr 133 poz.883