……………………………….
 *(pieczęć szkoły)*

Karta zgłoszenia do konkursu

Mały Omnibus

***16 maja 2019***

**WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

Nazwa i adres szkoły/placówki

……………………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska uczniów

1. ………………………………………………

2. ………………………………………………

3. ………………………………………………

Klasa/wiek dziecka

1. ……………………………………………..

2. ……………………………………………..

3. ……………………………………………

Imię i nazwisko nauczyciela (opiekuna)

………………………………….…………………………….

Ilość klas trzecich w/w szkole ……………….….....

 Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję warunki Regulaminu Konkursu.

*……………………………………….. ……………………………………..*

 *(podpis i pieczęć dyrektora) (podpis nauczyciela)*