

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DYKTANDO O TYTUŁ „NAJLEPSZEGO WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO ORTOGRAFA”

Podmiot reprezentowany przez zespół, tj.: Nazwa szkoły / klasa lub Nazwa instytucji		
Skład osobowy zespołu	Imię i nazwisko	Zgoda na udział w dyktandzie i akceptacja regulaminu (podpis uczestnika):
	1.	1.
	2.	2.
	3.	3.
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej		
Adres kontaktowy		
Telefon kontaktowy		
E-mail:		
Uwagi		

.....
 (data i czytelny podpis osoby zgłaszającej)

Uzupełnioną kartę zgłoszeniową wraz z załącznikiem nr 2 (jeśli zgłoszenie dotyczy osoby niepełnoletniej) proszę o doręczanie osobiste do siedziby Centrum Spotkań Europejskich „Światowid” lub przesłanie na adres: agnieszka.jankowska@swiatowid.elblag.pl