**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU DYKTAND**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły / klasa** |  |
| **Skład osobowy zespołu** | **Imię i nazwisko** | **Zgoda na udział w dyktandzie i akceptacja regulaminu (podpis uczestnika):** |
| **1.****2.****3.**  | **1.****2.****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 proszę o doręczanie osobiste do siedziby Centrum Spotkań Europejskich „Światowid” lub przesłanie na adres: marta.derlukiewicz@swiatowid.elblag.pl**