



WIELKI TEST WIEDZY GEOGRAFICZNEJ

EDYCJA VI, 6 kwietnia 2019 r.

Pieczętka Szkoły _____

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Nazwa Szkoły: _____

2. Adres Szkoły: _____

Telefon/e-mail: _____

3. Skład zespołu zgłoszonego do konkursu:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Klasa	Numer warsztatu*	
				I wybór	II wybór
1.					
2.					
3.					

* w przerwie między I i II etapem konkursu, uczniowie będą uczestniczyli w przygotowanych warsztatach. Z listy przesłanej w załączeniu proszę wybrać preferowane zajęcia (każdy uczeń dokonuje indywidualnego wyboru). Wybór II stanowi alternatywę w przypadku wyczerpania limitu miejsc na warsztatach wybranych w pierwszej kolejności.

4. Imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna zespołu:

telefon kontaktowy lub e-mail _____

Osoba zgłaszająca

Dyrekcja Szkoły

Podpis

Podpis