

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy

Powiatowy Konkurs Ortograficzny
o Tytuł Mistrza Ortografii Powiatu Otwockiego
V edycja

Nazwa szkoły:

.....
.....

Ulica, nr:

.....

Kod pocztowy:

.....

Miejscowość:

.....

Telefon/fax, adres mailowy:

.....

Adres e-mail opiekuna uczniów biorących udział w konkursie:

.....

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z regulaminem Powiatowego Konkursu
Ortograficznego o Tytuł Mistrza Ortografii Powiatu Otwockiego i akceptuję jego warunki.

..... dn.

.....

Pieczęć z adresem Szkoły
oraz podpis Dyrektora
(bądź osoby upoważnionej)