

Załącznik 1

Formularz zgłoszeniowy
Powiatowy Konkurs Ortograficzny
o Tytuł Mistrza Ortografii Powiatu Otwockiego

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)