

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.	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 proszę o doręczanie osobiste do siedziby Centrum Spotkań Europejskich „Światowid” lub przesłanie na adres: [marta.derlukiewicz@swiatowid.elblag.pl](mailto:marta.derlukiewicz@swiatowid.elblag.pl)

