

ZGŁOSZENIE

ZNAM PARK KRAJOBRAZOWY DOLINA DOLNEJ ODRY

II EDYCJA KONKURSU

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I ODESŁAĆ FORMULARZ NA ADRES:

e-mail: mwroblewska@zpkwz.pl

do 13 września 2021 r.

1) NAZWA I ADRES SZKOŁY:

.....
.....

2) TEL./FAX:

.....

3) E-MAIL:

.....

4) IMIĘ I NAZWISKO, NUMER TELEFONU ORAZ ADRES E-MAIL NAUCZYCIELA
PRZYGOTOWUJĄCEGO UCZESTNIKÓW DO KONKURSU:

.....
.....

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA ELEIMINACJI
WEWNĄTRZSZKOLNEJ
ZNAM PARK KRAJOBRAZOWY DOLINA DOLNEJ ODRY
II EDYCJA KONKURSU**

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I ODESŁAĆ FORMULARZ NA ADRES:

e-mail: mwroblewska@zpkwz.pl

do 17 września 2021 r.

5) NAZWA I ADRES SZKOŁY:

.....
.....

6) IMIONA I NAZWISKA UCZNIÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO UDZIAŁU
W KONKURSIE

.....
.....
.....

7) IMIĘ I NAZWISKO, NUMER TELEFONU ORAZ ADRES E-MAIL NAUCZYCIELA
PRZYGOTOWUJĄCEGO UCZESTNIKÓW DO KONKURSU:

.....
.....