

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W KONKURSIE „ŚWIĘCI PODHAŁA, SPISZA I ORAWY”
ROK 2024/2025**

KONKURS WIEDZY

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

DANE SZKOŁY:

Nazwa szkoły

Ulica

Kod pocztowy/ miasto

Województwo

Tel./ fax

e-mail:

NAZWISKO NAUCZYCIELA NADZORUJĄCEGO PRACĘ

.....

Telefon kontaktowy

Lp.	IMIONA I NAZWISKA UCZESTNIKÓW
1.	
2.	