 **Załącznik nr 1**

**ZGŁOSZENIE SZKOŁY** **DO UDZIAŁU**

**w II Powiatowym Konkursie**

**,,Być jak Młody Einstein”**

*(prosimy wypełnić czytelnie, pismem drukowanym)*

1. **Dane szkoły:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły:** | ………………………………………………………………………….................................................... |
| **Adres szkoły:** | ………………………………………………………………………….................................................... |
|  | ………………………………………………………………………….................................................... |
| **Adres e-mail:** | ……………………………………………………………… |
| **Telefon:** | ……………………………………………………………… |

1. **Dane Szkolnego Koordynatora Konkursu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | ………………………………………………………………………….................................................... |
| **Adres e-mail:** | ……………………………………………………………… |
| **Telefon:** | ……………………………………………………………… |

…………………………………………………………………………..

*data i podpis Dyrektora szkoły*

*…………………………………………………………………………..*

*pieczęć szkoły*