ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Lista uczestników Powiatowego Konkursu Wiedzy Biologiczno - Chemicznej

Nazwa szkoły:

Ulica:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Telefon:

E-mail:

Fax:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Imię i nazwisko opiekuna/biologia | Imię i nazwisko opiekuna/ chemia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Osobą (osobami) odpowiedzialną za prawidłowy przebieg konkursu z ramienia szkoły jest:

 Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

E-mail: