*(Pieczęć podłużna szkoły)*

Załącznik nr 1

do Regulaminu

Konkursu Historycznego „Polska-Węgry - Historia Przyjaźni”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Pełna nazwa szkoły *(w przypadku zespołu szkół - nazwa tego zespołu oraz nazwa szkoły,
do której uczęszcza uczeń):*

…………………………………………………………………………………………….

Adres szkoły:

Ulica:………………………………………………

Miejscowość:……………………………… Kod pocztowy: ……………………………

Telefon:……………………………………..Adres email: ………………………………

Adres strony www szkoły: ……………………………………………………………….

Imię (imiona) i nazwisko ucznia: ……………………………………………………………………

Klasa …………….

Imię i nazwisko nauczyciela, będącego opiekunem dydaktycznym ucznia:

……………………...……………………………………………………………………………

Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz warunkach i formach koniecznego dostosowania:

………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu Historycznego „Polska-Węgry - Historia Przyjaźni”

…………………………………

(data i podpis Dyrektora szkoły)