

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



DYKTANDO

(nie tylko) DLA MISTRZÓW

Wypełnij czytelnie drukowanymi literami

Nazwa i numer szkoły:

Miejscowo :

Ulica i nr budynku:

Kod pocztowy:

Poczta:

Województwo:

Telefon:

e-mail:

NIP szkoły (proszę podać tylko w przypadku, gdy szkoła chce otrzymać fakturę VAT):

Liczba zgłoszonych uczestników:

| | kl. I-III SP Poziom 1 | kl. IV-VI SP Poziom 2 | kl. VII-VIII SP Poziom 3 | Ł cznie min. 5 z danej szkoły |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--|
| DYKTANDO | | | | |
| Suma wszystkich uczestników: | | | | |

Imiona i nazwiska nauczycieli - szkolnych koordynatorów:

Oświadczam, że najpóźniej do dnia 11 grudnia 2023 r. odeślę listem poleconym karty odpowiedzi i dokonam wpłaty na konto Instytutu Rozwoju Osiaty za faktyczną liczbę startujących w dyktandzie. Ponadto zobowiązuję się do rzetelnego przeprowadzenia dyktanda zgodnie z regulaminem oraz poinformowania zainteresowanych o jego przebiegu.

Podpis koordynatora: _____