**Załącznik 1**

 ……………………………………………….

 Miejscowość, data

**KARTA ZGŁOSZENIA**

 **DO KONKURSU**

**„MŁODY MISTRZ ZAWODU”**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**DANE SZKOŁY**

|  |  |
| --- | --- |
|  Nazwa szkoły: |  |
|  Ulica: |  |
|  Kod i miejscowość: |  |
|  Nr telefonu: |  |
|  Adres e-mail: |  |

**DANE OPIEKUNA**

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko: |  |
|  Adres e-mail: |  |

**DANE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO KONKURSU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  Imię i nazwisko |  |
|  Zawód |  |
|  E-mail |  |
| 2. |  Imię i nazwisko |  |
|  Zawód |  |
|  E-mail |  |
| 3. |  Imię i nazwisko |  |
|  Zawód |  |
|  E-mail |  |
| 4. |  Imię i nazwisko |  |
|  Zawód |  |
|  E-mail |  |
| 5. |  Imię i nazwisko |  |
|  Zawód |  |
|  E-mail |  |
| 6. |  Imię i nazwisko |  |
|  Zawód |  |
|  E-mail |  |
| 7. |  Imię i nazwisko |  |
|  Zawód |  |
|  E-mail |  |
| 8. |  Imię i nazwisko |  |
|  Zawód |  |
|  E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….Czytelny podpis opiekuna | ………………………………….Podpis dyrektora szkoły |