**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 |