**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO V POWIATOWEGO KONKURSU JĘZYKÓW OBCYCH
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

1. Nazwa placówki: ………………………………………………………………………………………………..

ul. ............................................................. kod pocztowy ............................... miejscowość....................................

tel. ……………….……………………… e-mail …………....……………………………………………………

2. Imię i nazwisko szkolnego koordynatora konkursu:

……………………………………………………………………………………………………………………

3. Dane kontaktowe koordynatora:

tel............................................................ e-mail…………………………….....…...………….………....

4. Liczba uczestników wg kategorii wyboru języka:

* język angielski: …………….…………….
* język niemiecki …………….…………….

Zgłaszam udział uczniów naszej szkoły w *V Powiatowym Konkursie Języków Obcych dla Uczniów Szkół Podstawowych* i równocześnie potwierdzam znajomość i akceptację regulaminu konkursu.

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

 Miejscowość i data Podpis i pieczęć Dyrektora

**Wypełniony formularz prosimy przesłać do dnia 10 grudnia 2021**

**mailowo na adres** **3lo@liceum3-konin.edu.pl**