

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA**  
**II Powiatowego Konkursu Wiedzy o ks. Stanisławie Staszicu**

**(PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Klasa	
Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
Nazwa reprezentowanej szkoły	
Nazwisko nauczyciela, który przygotowywał do konkursu	

.....  
czytelny podpis