

(pieczęć szkoły)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY DO
WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU „Ekonomiczny classroom”**

| | |
|---|---|
| NAZWA SZKOŁY | |
| ADRES SZKOŁY | Ul. Kod pocztowy: Miejscowość: |
| DANE KONTAKTOWE SZKOŁY | Nr tel.: Nr fax.: Adres e-mail: |
| DYREKTOR SZKOŁY | Tytuł: Imię i nazwisko: |
| LICZBA ZGŁASZANYCH UCZESTNIKÓW | |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA ORGANIZACJĘ ETAPU SZKOLNEGO | Imię i nazwisko: Nr Tel.: Adres e-mail: |

.....
(podpis nauczyciela odpowiedzialnego za etap szkolny konkursu)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Po podpisaniu i podstemplowaniu formularza zgłoszeniowego proszę go wysłać w terminie do 30.09.2018r. faxem na nr 77 4021887 lub po zeskanowaniu na e-mail emichal1@poczta.onet.pl lub dostarczyć osobiście na adres ZSO II w Opolu, 45-048 Opole, ul. Pułaskiego3.