

ZAŁĄCZNIK NR 1

.....
(pieczęć Szkoły)

.....
(data)

**Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli
i Kształcenia Praktycznego
ul. Kopcińskiego 29
90 – 142 Łódź**

***KOMISJA XV KONKURSU
WIEDZY TECHNICZNEJ
DLA SZKÓŁ PODSTAWOWYCH***

**KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNICTWA W KONKURSIE**

LP.	IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ (wpisać drukowanymi literami)	KLASA	IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO	PODPIS NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO
1.				
2.				

NAZWA SZKOŁY:

ADRES SZKOŁY:

INNE INFORMACJE WAŻNE DLA ORGANIZATORA KONKURSU:

.....

AKCEPTACJA DYREKTORA SZKOŁY

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły)

KARTĘ ZGŁOSZENIA można przesłać pocztą, faksem (42 678-10-85) lub pozostawić w sekretariacie ŁCDNiKP, ul. Kopcińskiego 29 – p. 105.

Imię i nazwisko organizatora konkursu: **Barbara Preczyńska**