

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA UCZNIA
w **ORTO-QUIZIE DYSLEKTYCZYM**

NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I ODESŁAĆ FORMULARZ DO ORGANIZATORA do dnia **16. 11. 2017r.**

- na adres e-mail: ppp.leczna@op.pl lub na adres:

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
ul. Al. Jana Pawła II 95
21-010 Łęczna
tel. 81 4622589
81 5315337

1.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

2.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

3.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

.....
nazwa szkoły

.....
adres szkoły

.....
tel., fax.

.....
Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego uczniów do konkursu

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział w/w uczniów w **ORTO-QUIZIE DYSLEKTYCZYM - Międzypowiatowym Konkursie Ortograficznym na zasadach określonych w regulaminie tego konkursu.**

.....
podpis dyrektora szkoły