**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZESPOŁU DO UDZIAŁU W KONKURSIE**

**Udział w Konkursie prosimy zgłaszać do dn. 12.05.2017 r.**

Adres szkoły …………………………………………………………………………………….

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

Imię i nazwisko uczestnika konkursu 1. ………………………………………………………..

 2. ………………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna/nauczyciela ………………………………………………………….