

Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu „Wirtualne spotkanie z moim zawodem”

Konkurs z doradztwa zawodowego „Wirtualne spotkanie z moim zawodem”

Organizowany w ramach projektu „Warmia i Mazury Doradztwem Zawodowym Stoi”

ZGŁOSZENIE SZKOŁY

Zgłaszam do Konkursu zawodoznawczego „Wirtualne spotkanie z moim zawodem” oraz akceptuję Regulamin Konkursu:

.....
.....
.....

nazwa i adres szkoły

oraz następujących uczniów:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Forma	Temat
1.				
2.				
3.				
4.				

Opiekunem/opiekunami ww. uczniów, przystępujących do konkursu są:

	Imię i nazwisko opiekuna	telefon kontaktowy opiekuna	e-mail opiekuna
1.			
2.			

Miejscowość, data

pieczęć Szkoły

Podpis Dyrektora Szkoły

.....