**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w Dzielnicowym Konkursie Logopedyczno-Recytatorskim „Wiersze łamiące języki”

**PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł wiersza |  |  | |  |
| Imię i nazwisko ucznia |  |  | |  |
| Wiek |  |  | |  |
| Kategoria konkursu (proszę zaznaczyć) | Klasy I-III | | Klasy IV-VI | |
| Nazwa szkoły |  |  | |  |
| Adres szkoły |  |  | |  |
| Imię i nazwisko  Nauczyciela – opiekuna konkursu |  |  | |  |
| Kontakt do Nauczyciela  (telefon / mail) |  |  | |  |
| Kontakt do rodzica/opiekuna  prawnego uczestnika konkursu (telefon / mail) |  |  | |  |