**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)  |  |   |  |