

.....  
(pieczęć szkoły)



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONKURSU „MÓJ NAUCZYCIEL”

### Dane osobowe uczestnika konkursu

Imię/imiona: .....

Nazwisko : .....

Wiek : ..... Klasa: .....

Etap edukacyjny .....

Rodzaj pracy : .....( plastyczna/ literacka)

Numer telefonu do kontaktu : .....

Przedszkole /szkoła *(pełna nazwa i dokładny adres)*

.....  
.....

Nazwisko i imię nauczyciela/opiekuna .....

Numer telefonu ..... e-mail .....

Oświadczam, że zgłaszam swój udział w konkursie MÓJ NAUCZYCIEL organizowanym przez Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego we Włocławku. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....  
Podpis ucznia

.....  
Podpis opiekuna

....., dnia .....

Miejscowość

data