

.....
data

Zgłoszenie szkoły

.....
pełna nazwa i adres szkoły, telefon, adres e-mail
.....
.....

zgłasza chęć udziału w

XII Wojewódzkim Konkursie Polonistycznym

„Czy znasz język ojczysty?”

organizowanym przez II Liceum Ogólnokształcącego w Słupsku

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	klasa	Nazwisko i imię nauczyciela przygotowującego do konkursu
1			
2			
3			

Szkolny koordynator konkursu (osoba do kontaktu) :

Telefon: :

Organizatorzy konkursu proszą, aby w przypadku zmiany uczestników skontaktować się z organizatorami konkursu.

Wyślij kartę: iwona.plociennik@lo2.slupsk.pl

Załącznik nr 2