Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY – OTW - CHEMIA 2024/2025**

PEŁNA NAZWA SZKOŁY

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

ADRES SZKOŁY:

ULICA I NUMER BUD. ………………………………………………………………………

KOD POCZTOWY ……………… MIEJSCOWOŚĆ………………………………………

NIP SZKOŁY………………………………WOJEWÓDZTWO……………………………

KONTAKT :

TELEFON……………………………………………………………………………………

E-MAIL……………………………………………………………………………………

**IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA ZGŁASZAJĄCEGO**

**…………………………………………………………………………………………………**

**E-MAIL NAUCZYCIELA ZGŁASZAJĄCEGO**

**…………………………………………………………………………………………………**

**LICZBA ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU UCZESTNIKÓW**

|  |
| --- |
| LICZBA UCZESTNIKÓW: **……………………** |