(pieczątka szkoły) (załącznik nr 1)

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**V ŚWIĘTOKRZYSKI TURNIEJ JĘZYKOWY**

1. **Dane szkoły:**

Pełna nazwa szkoły: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres szkoły:….…………………………………………………………………………………

Telefon:.………………………………………………………………………………………….

E-mail szkoły: ……………………………….……………………………………

(powtórzyć drukowanymi):……………………………..…………………………

Poziom edukacyjny: □ Gimnazjum □ Szkoła ponadgimnazjalna

1. **Imię i nazwisko nauczyciela polonisty koordynującego etap szkolny V Świętokrzyskiego Turnieju Językowego:**

…………………………………………………………………………………………

tel. …………………………………………………,

e-mail: ……………………………………………….

(powtórzyć drukowanymi):……………………………..…………………………

**Zgłoszenia należy przesłać w wersji elektronicznej na adres:**

[ewawojcieszynska@5lo.kielce.eu](mailto:ewawojcieszynska@5lo.kielce.eu) **lub fax: 41 3676920**

**do dnia 10 stycznia 2017 roku**

**(plik interaktywny na stronie www.sodmidn.kielce.pl)**

Zgłoszenie jest deklaracją udziału w Konkursie i akceptacją Regulaminu Konkursu.