

(pieczęć 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

#### 2. 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](http://www.sodmidn.kielce.pl))**

Zgłoszenie jest deklaracją udziału w Konkursie i akceptacją Regulaminu Konkursu.