KARTA UCZESTNICTWA

ZGŁOSZENIE SZKOŁY, PLACÓWKI DO UDZIAŁU W KONKURSIE *„KULINARNY PUCHAR REGIONU”*

IX edycja

1. Nazwa szkoły……
2. Adres szkoły (z kodem pocztowym)…….
3. Telefon (fax)…….

Niniejszym zgłaszamy do konkursu:

Ucznia:

…….

Imię i nazwisko

…….

Data urodzenia, klasa, typ szkoły

…….

Adres domowy z kodem pocztowym

Którego opiekunem będzie:

……..

Imię i nazwisko opiekuna

……. ……..

Stanowisko przedmiot nauczania

……..

Adres domowy z kodem pocztowym

Dyrektor szkoły

……

Dla każdego ucznia wypełnić osobno

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIANIE KARTY LITERAMI DRUKOWANYMI

Zespół Placówek Oświatowych w Słupsku
ul. Szczecińska 60 A, 76-200 Słupsk – POLSKA
tel/fax +48 59 845 62 00; e-mail: ckp_slupsk@wp.pl