



Załącznik nr 1

**Formularz zgłoszeniowy szkoły do udziału
w IV-tym Wojewódzkim Przeglądzie Form Artystycznych**

1. Dane dotyczące placówki szkolnej

Pełna nazwa szkoły /ośrodka szkolno-wychowawczego biorącego udział w konkursie	
Adres szkoły/ośrodka szkolno-wychowawczego (ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość)	
Powiat:	
Numer telefon:	
Adres e-mail:	



2. Dane dotyczące zespołu

Imię i nazwisko nauczyciela/pedagoga	
Adres e-mail nauczyciela/pedagoga	
Numer telefonu nauczyciela/pedagoga	
Imiona i nazwiska uczestników	1. 2. 3. 4. 5.

Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości uczestników konkursu i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich, jest wolna od wszelkich obciążeń, a także nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

.....

Data

.....

czytelny podpis dyrektora szkoły/placówki