

**Załącznik nr 1 do Regulaminu
Konkursu Ortograficznego
„Mistrz Ortografii 2017”**

.....
pieczęćka szkoły

.....
miejsce, data

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w gminnym etapie Konkursu Ortograficznego „Mistrz Ortografii 2017”

Pełna nazwa i numer szkoły:.....

Telefon:.....

Adres:.....

(W tabeli wpisać wymaganą liczbę uczniów, którzy uzyskali największą liczbę punktów w etapie szkolnym Konkursu na danym poziomie edukacyjnym)

Kategoria wiekowa: uczniowie klas I-III szkoły podstawowej

Lp .	Nazwisko i imię ucznia	Klasa	Nazwisko i imię nauczyciela - opiekuna
1.			
2.			
3.*			

Kategoria wiekowa: uczniowie klas IV-VI szkoły podstawowej

Lp .	Nazwisko i imię ucznia	Klasa	Nazwisko i imię nauczyciela - opiekuna
1.			
2.			
3.*			

Kategoria wiekowa: uczniowie klas I-III gimnazjum

Lp .	Nazwisko i imię ucznia	Klasa	Nazwisko i imię nauczyciela - opiekuna
1.			
2.			
3.*			

*dotyczy szkół o liczbie oddziałów powyżej 6 na danym etapie edukacyjnym

Dyrektor szkoły