

.....dnia.....

.....

/pieczęć szkoły/

**Zgłoszenie szkoły do udziału
W XII POWIATOWYM KONKURSIE JĘZYKÓW OBCYCH
"Młody Poliglota"
dla uczniów klas VII-VIII szkół podstawowych**

Szkoła

.....

w.....tel.....

adres mailowy szkoły

zgłasza swój udział w Powiatowym Konkursie Językowym dla uczniów szkół podstawowych

Nauczyciel- opiekun konkursu

.....

/ imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres mailowy/

Języki obce wybrane przez uczniów:

.....

.....

.....

(podpis Nauczyciela/Opiekuna
szkoły)

(Pieczęć i podpis Dyrektora
szkoły)