



**POWIATOWE CENTRUM EDUKACJI I POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W WOŁOWIE**

ul. Tadeusza Kościuszki 27, 56-100 Wołów
tel. (71) 389 21 00 e-mail: wpodn@wolowpce.pl www.wolowpce.pl

Zgłoszenie szkoły do udziału

w II Powiatowym Konkursie Informatycznym „INFOBYSTRZAKI”

Szkoła

.....

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

e-mail.....

zgłasza swój udział w II Powiatowym Konkursie Informatycznym „Infobystrzaki” dla uczniów szkół podstawowych

w kategorii klas

IV – VI

VII - VIII

Nauczyciel/ koordynator

.....

.....

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

Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu oraz harmonogram.

.....

(podpis Nauczyciela/Opiekuna)

.....

(Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)