



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZKOŁY DO POWIATOWEGO KONKURSU CZYTELNICZEGO

**Mistrzowie Lektur Szkolnych
EDYCJA V 2025/2026**

Formularz prosimy wypełniać drukowanymi literami

PEŁNA NAZWA SZKOŁY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO KONKURSU

.....

MIEJSCOWOŚĆ

TELEFON DO SZKOŁY

LICZBA UCZNIÓW W SZKOLE UCZESTNICZĄCYCH W KONKURSIE

Klasa IV.....

Klasa V.....

Klasa VI.....

Klasa VII.....

Klasa VIII.....

IMIĘ I NAZWISKO, ADRES E-MAIL KOORDYNATORA, NR TELEFONU (koordynatorów)
PLACÓWKI

	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES E-MAIL	NR TELEFONU	PODPIS
1.				
2.				
3.				

**Deklaruję udział szkoły w konkursie *Mistrzowie Lektur Szkolnych*
EDYCJA V 2025/2026**

.....

pieczętka, data i podpis dyrektora placówki

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać do **17 października 2025 r.** w formie elektronicznej lub papierowej na adres koordynatora powiatowego: danuta.haller@wolowpce.pl lub do sekretariatu PCE i PPP w Wołowie: wpodn@wolowpce.pl