

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy

**Powiatowy Konkurs Ortograficzny
o Tytuł Mistrza Ortografii Powiatu Otwockiego**

Nazwa szkoły:

Ulica, nr:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Telefon/fax, adres mailowy:

Adres e-mail opiekuna uczniów biorących udział w konkursie:

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z regulaminem Powiatowego Konkursu Ortograficznego o tytuł Mistrza Ortografii Powiatu Otwockiego i akceptuję jego warunki.

..... dn.

.....

Pieczęć z adresem Szkoły
oraz podpis Dyrektora
(bądź osoby upoważnionej)