**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

DO UDZIAŁU W KONKURSIE MASTER OF ENGLISH 2014

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa/numer szkoły |  |
| 2. | Adres placówki |  |
| 3. | Numer telefonu do szkoły |  |
| 4. | Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna |  |
| 5. | Kontakt z nauczycielem | adres e-mail: |
| nr telefonu: |
| 6. | Uczestnicy *(proszę wpisać „klasa” lub „grupa”)* |  |
| 7. | Liczba uczestników |  |
| 8. | Terminy do wyboru *(proszę wpisać wybrany termin w wierszu poniżej)* | 5 VI (czwartek) godz. 10.005 VI (czwartek) godz. 12.006 VI (piątek) godz. 12.006 VI (piątek) godz. 14.009 VI (poniedziałek) godz. 11.009 VI (poniedziałek) godz. 13.0010 VI (wtorek) godz. 11.0010 VI (wtorek) godz. 13.0011 VI (środa) godz. 10.0011 VI (środa) godz. 12.0012 VI (czwartek) godz. 11.0012 VI (czwartek) godz. 13.0013 VI (piątek) godz. 11.0013 VI (piątek) godz. 13.0016 VI (poniedziałek) godz. 10.0016 VI (poniedziałek) godz. 12.0017 VI (wtorek) godz. 12.0017 VI (wtorek) godz. 14.0018 VI (środa) godz. 9.0018 VI (środa) godz. 11.00 |
| Wybrany termin |  |