**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. 10.00  5 VI (czwartek) godz. 12.00  6 VI (piątek) godz. 12.00  6 VI (piątek) godz. 14.00  9 VI (poniedziałek) godz. 11.00  9 VI (poniedziałek) godz. 13.00  10 VI (wtorek) godz. 11.00  10 VI (wtorek) godz. 13.00  11 VI (środa) godz. 10.00  11 VI (środa) godz. 12.00  12 VI (czwartek) godz. 11.00  12 VI (czwartek) godz. 13.00  13 VI (piątek) godz. 11.00  13 VI (piątek) godz. 13.00  16 VI (poniedziałek) godz. 10.00  16 VI (poniedziałek) godz. 12.00  17 VI (wtorek) godz. 12.00  17 VI (wtorek) godz. 14.00  18 VI (środa) godz. 9.00  18 VI (środa) godz. 11.00 |
| Wybrany termin |  |