

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

### DO UDZIAŁU W KONKURSIE MASTER OF ENGLISH 2015

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 ( <i>proszę wpisać „klasa” lub „grupa”</i> )	
7.	Liczba uczestników	
8.	Terminy do wyboru ( <i>proszę wpisać wybrany termin w wierszu poniżej</i> )	8.06. (poniedziałek) godz. 11.00
		8.06. (poniedziałek) godz. 13.00
		9.06. (wtorek) godz. 12.00
		9.06. (wtorek) godz. 14.00
		10.06. (środa) godz. 10.00
		10.06. (środa) godz. 12.00
		11.06. (czwartek) godz. 11.00
		11.06. (czwartek) godz. 13.00
		12.06. (piątek) godz. 12.00
		12.06. (piątek) godz. 14.00
		15.06. (poniedziałek) godz. 10.00
		15.06. (poniedziałek) godz. 12.00
		16.06. (wtorek) godz. 12.00
		16.06. (wtorek) godz. 14.00
		17.06. (środa) godz. 9.00
		17.06. (środa) godz. 11.00
		18.06. (czwartek) godz. 10.00
		18.06. (czwartek) godz. 12.00
		19.06. (piątek) godz. 12.00
		19.06. (piątek) godz. 14.00
	Wybrany termin	