



Politechnika
Wroclawska



X Regionalny Konkurs Chemiczny
„Młody Chemik Eksperymentuje”

Wzór karty zgłoszenia uczniów (proszę wypełnić drukowanymi literami)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIÓW
DO ETAPU FINAŁOWEGO REGIONALNEGO KONKURSU CHEMICZNEGO
„MŁODY CHEMIK EKSPERYMENTUJE”
ROK SZKOLNY 2016/2017**

I. Dane szkoły

Nazwa:

.....

Adres:

.....

Telefon/fax:

.....

email

.....

II. Dane opiekuna / osoby kontaktowej

Imię i nazwisko

.....

Telefon komórkowy

.....

email

.....

III. Dane uczniów zgłaszanych do Konkursu

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Klasa	Imię i nazwisko osoby przygotowującej ucznia do Konkursu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

IV. Poświadczenie Dyrektora placówki

Wyżej wymienieni uczniowie są ubezpieczeni w roku szkolnym 2016/2017 od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....

Pieczęć szkoły

Uwaga!

.....

podpis dyrektora szkoły



Politechnika
Wroclawska



X Regionalny Konkurs Chemiczny

„Młody Chemik Eksperymentuje”

Kartę zgłoszenia należy przesłać listownie lub faksem, e-mailem na adres organizatora.