**III DYKTANDO WŁOCŁAWSKIE DLA DZIECI**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – GRUPA WIEKOWA KLASY I-III**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenie** | **Imię i nazwisko** | **Klasa** |
| **Uczestnicy** | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| **Opiekun** | Imię i nazwisko: | Kontakt: tel. , e-mail: |
| **Szkoła zgłaszająca** | Nazwa i adres szkoły: |  |

Formularz należy przesłać lub dostarczyć do dnia **8 czerwca 2018 roku** na adres: Fundacja na Rzecz Rozwoju Kujawskiej Szkoły Wyższej we Włocławku „Vladislawia, pl. Wolności 1, 87-800 Włocławek, pok. nr 26, II p. lub e-mail: fundacja@ksw.wloclawek.pl z dopiskiem *Zgłoszenie na* *III* *Dyktando Włocławskie dla Dzieci*. Zgłoszenia wypełnia delegująca Szkoła. Kontakt do Fundacji - 660 457 526.

*Zgłaszam udział uczniów w Dyktandzie Włocławskim dla Dzieci i niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.*

…............................................................. ….............................................................

Miejscowość, data Podpis i pieczęć zgłaszającego