**I Edycja Gminnego Konkursu „Tajemnice ciała ludzkiego”**

Zgłoszenie do etapu szkolnego

Data wypełniania formularza: ……………………………………………………………….

Nazwa szkoły: …………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………...………………………..

Miejscowość: …………………………………………. Kod pocztowy: ………… - ………………… Poczta: ……………………………………………………….. Telefon: ………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

Nauczyciel prowadzący: …………………………………………………………………………………….
 imię i nazwisko

**Uczniowie przechodzący do etapu gminnego:**

Data przeprowadzenia etapu szkolnego: …………………………………………………….…….

Liczba uczestników etapu szkolnego: …………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp  | Uczeń/uczennica | Klasa  | Liczba punktów | Nauczyciel przygotowujący do konkursu  |
| Imię  | Nazwisko | Imię  | Nazwisko  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |