**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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |