(pieczątka szkoły) (załącznik nr 1)

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**VI ŚWIĘTOKRZYSKI TURNIEJ JĘZYKOWY**

1. **Dane szkoły:**

Pełna nazwa szkoły: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres szkoły:….…………………………………………………………………………………

Telefon:.………………………………………………………………………………………….

E-mail szkoły: ……………………………….……………………………………

**(powtórzyć drukowanymi)**:……………………………..…………………………

Poziom edukacyjny: □ Gimnazjum □ Szkoła ponadgimnazjalna

1. **Imię i nazwisko nauczyciela polonisty koordynującego etap szkolny VI Świętokrzyskiego Turnieju Językowego:**

…………………………………………………………………………………………

tel. …………………………………………………,

e-mail: ……………………………………………….

(powtórzyć drukowanymi):……………………………..…………………………

**Zgłoszenie szkoły należy przesłać w wersji elektronicznej na adres:**

ewawojcieszynska@5lo.kielce.eu **lub fax: 41 3676920**

**do dnia 15 stycznia 2018 roku**

**(plik interaktywny na stronie www.sodmidn.kielce.eu)**

Zgłoszenie jest deklaracją udziału w VI Świętokrzyskim Turnieju Językowym i akceptacją Regulaminu Turnieju.