…………………………………

(pieczątka szkoły)

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

Zgłoszenie szkoły

do V Wojewódzkiego Konkursu

Wiedzy o św. Janie Pawle II

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Adres szkoły** |  |
| **Powiat** |  |
| **Nr telefonu szkoły** |  |
| **E-mail szkoły** |  |
| **Imię i nazwisko dyrektora szkoły** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna konkursu** |  |
| **Nr telefonu opiekuna konkursu** |  |
| **E-mail opiekuna konkursu** |  |

**Pieczęć i podpis dyrektora szkoły**

………………………………………………