**Załącznik :**

**Formularz zgłoszeniowy do XV Powiatowego Konkursu Ortograficznego „MISTRZ ORTOGRAFII 2017r.:**

|  |
| --- |
| **Pieczątka szkoły** |
| **imię** **i nazwisko uczestnika****oraz klasa** | **1.** |
| **2.** |
|  | **3.** |
|  | **4.** |
| **Imię i nazwisko opiekuna /nauczyciela ucznia** |  |

Proszę o wpisanie **2 –uczniów** ze szkół podstawowych ,**3 –uczniów** [jeśli w szkole liczba uczniów jest większa niż 100]

**4-uczniów** ze szkoły gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, ponadpodstawowej.

 Podpis Dyrektora szkoły