**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Uczniów do VII Konkursu Interdyscyplinarnego**

**Diecezjalnej Rodziny Szkół im. Jana Pawła II**

Nazwa szkoły …………………………………………………………

Opiekunowie ……………………………………………………….…

Telefon ………………………………………………………………..

Proszę podać maksymalnie troje uczniów z danej kategorii wiekowej

I kategoria klasy I – III

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

II kategoria klasy IV – VI

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

III kategoria klasy VII – VIII

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Druk ten należy przesłać e-mailem do organizatorów konkursu