
Pieczęć szkoły

**Zgłoszenie do udziału w Międzyszkolnym Konkursie Wiedzy Psychologicznej –
Edycja I – 2025**

PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE

Niniejszym zgłaszam _____¹ do **Międzyszkolnego Konkursu Wiedzy Psychologicznej** oraz akceptuję Regulamin Międzyszkolnego Konkursu Wiedzy Psychologicznej.

Osoba odpowiedzialnej za współpracę ze strony Szkoły: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail do kontaktu: _____

Imiona i nazwiska uczestników:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły

*Zgłoszenia należy przysyłać w terminie do **21.02.2025 r.** na adres krzeslawice@raciechowice.pl w formie skanu (z podpisem Dyrektora Szkoły i pieczęcią).*

¹ Nazwa i adres placówki