



Załącznik nr 1

**Formularz zgłoszeniowy szkoły do udziału  
w IV-tym Wojewódzkim Przeglądzie Form Artystycznych**

**1. Dane dotyczące placówki szkolnej**

Pełna nazwa szkoły /ośrodka szkolno-wychowawczego biorącego udział w konkursie	
Adres szkoły/ośrodka szkolno-wychowawczego (ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość)	
Powiat:	
Numer telefon:	
Adres e-mail:	



## 2. Dane dotyczące zespołu

Imię i nazwisko nauczyciela/pedagoga – koordynatora zespołu konkursowego	
Adres e-mail nauczyciela/pedagoga – koordynatora zespołu konkursowego	
Numer telefon – koordynatora zespołu konkursowego	
Imiona i nazwiska uczniów uczestniczących w zespole konkursowym	1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....

Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości uczestników konkursu i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich, jest wolna od wszelkich obciążeń, a także nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

.....

Data

.....

czytelny podpis nauczyciela/pedagoga

(koordynatora zespołu)