**Z G Ł O S Z E N I E**

**DO ELIMINACJI DO MIĘDZYREGIONALNEGO KONKURSU
Z WIEDZY O RYBACTWIE**

**Szkoła (nazwa, adres korespondencyjny i e-mailowy, telefon) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Zgłasza następujących uczestników do udziału:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Adres zamieszkania** | **Data ur.** | **e-mail (ew.)** | **Podpis** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

**Osoba do kontaktu …………………………………………….
Numer telefonu …………………………………………….
e-mail …………………………………………….**

**…………………………………………… ……………………………………………………..** (data)(pieczęć szkoły i podpis zgłaszającego)