**Karta zgłoszeniowa uczestnictwa w konkursie „Z Samorządem na Ty”**

wrzesień/listopad 2025 r.

**Prosimy o wypełnienie danych uczniów w dokumencie word i przesłanie również w formie edytowalnej jako załącznik na adres** **e-mail:** [**m.wojciechowska@cwrkdiz.kalisz.pl**](mailto:m.wojciechowska@cwrkdiz.kalisz.pl)

Umożliwi to nadanie unikatowego kodu każdemu zgłoszonemu uczestnikowi.

Koordynator szkolny otrzyma zwrotnie listę z przyznanymi kodami, które przekaże swoim uczniom.

Koordynator szkolny przekaże i zbierze zgody od rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w konkursie i prześle wszystkie drogą pocztową do Organizatora konkursu pozostawiając kopie we własnych zasobach.

Nie ma limitu zgłoszeń na konkurs. Tabelę można poszerzać. Możliwy jest również udział jednej osoby ze szkoły.

Zgłoszenia przyjmowane są drogą e-mailową [**na**](mailto:analityk2@cwrkdiz-konin.pl) **powyższy adres**

do dnia **15 października 2025 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa szkoły:** |  |
| **Adres szkoły wraz z danymi kontaktowymi (telefon i e-mail):** |  |

*Koordynator szkolny (nauczyciel historii, WOS)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko koordynatora szkolnego:** |  |
| **Bezpośredni telefon kontaktowy:** |  |
| **Bezpośredni e-mail do koordynatora:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Miejsce  na poufny kod nadawany przez Organizatorów**  *-nie wypełniać-* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Miejsce  na poufny kod nadawany przez Organizatorów**  *-nie wypełniać-* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |