

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA  
W KONKURSIE NAGRODY MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-  
MAZURSKIEGO pt. „Szlakiem Mikołaja Kopernika.”**

**DANE UCZNIĄ LUB ZESPOŁU UCZNIOWSKIEGO:**

Imię i nazwisko, data urodzenia, klasa

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**DANE SZKOŁY:**

Nazwa szkoły .....

Ulica .....

Kod pocztowy/ miasto .....

Województwo .....

Tel./ fax .....

e-mail: .....

**NAZWISKO NAUCZYCIELA NADZORUJĄCEGO PRACĘ**

.....

Telefon kontaktowy .....

**TYTUŁ PRACY KONKURSOWEJ**

.....

.....

.....

Podpis/y Uczestnika/ów

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna ustawowego  
( w przypadku osoby niepełnoletniej)