



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W

III MIEDZYSZKOLNYM KONKURSIE WIEDZY INFORMATYCZNEJ

DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

organizowanym przez

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Wadowicach

Nazwa szkoły podstawowej:

.....
.....

Adres szkoły:

miejsowość:.....

kod pocztowy: poczta:

ulica:

województwo:

tel./fax:

Szacunkowa liczba uczestników biorących udział w konkursie, spośród których wyłonionych zostanie maksymalnie trzech najlepszych reprezentantów: (Decyzję o zakwalifikowaniu do finału konkursu podejmuje szkolny koordynator konkursu, np. na podstawie ocen z informatyki lub autorskiego testu z zagadnień informatycznych. Szkolny koordynator konkursu może także skorzystać w celu wyłonienia najlepszych uczniów z opracowanego przez organizatorów eliminacyjnego testu z zagadnień informatycznych.)

Imię i nazwisko Szkolnego Koordynatora Konkursu (telefon):

.....

Podpis osoby zgłaszającej:

***Prosimy o odesłanie wypełnionego formularza do dnia 27.03.2024 r.
drogą mailową na adres: konkurs@ckziu.wadowice.pl lub faxem: (33) 8731775***