

Załącznik nr 1

**Formularz zgłoszeniowy
uczestnictwa w konkursie „Postaw na biznes”**

Termin zgłoszeń: **18.11.2024 r. – 21.02.2025 r.**

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

Nazwa zespołu	
----------------------	--

Skład Zespołu:

Lp.	Imię	Nazwisko	Klasa
1.			
2.			

Opiekun Zespołu (nauczyciel):

Imię i nazwisko :	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail do opiekuna zespołu:	

.....

Data

.....

Podpis Opiekuna Zespołu

Data wpływu formularza

Podpis osoby przyjmującej