**Formularz zgłoszenia uczestnictwa uczniów szkół podstawowych do II konkursu edukacyjnego**

**„Rybołów – ptak naszych jezior”**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane adresowe szkoły:Pełna nazwa i adres szkołyTelefon,Adres do korespondencjiAdres email do korespondencji |  |
| Zespół uczestników (5 osób)Imię i nazwisko ucznia | 1.
2.
3.
4.
5.
 |
| Nauczyciel / opiekun Imię i nazwisko |  |

Potwierdzenie dyrektora szkoły (placówki oświatowej) Potwierdzenie nauczyciela/opiekuna zespołu

……………………………………… ………………………………………

podpis i pieczęć dyrektora podpis

Wypełniony formularz należy przesłać na adres

ul. Grójecka 127 02-124 Warszawa

teL: 58 98 297

fax: 22 58 98 171

lub email: rybolow.life@lasy.gov.pl