

# ZGŁOSZENIE do Konkursu

## BIBLIA I PRZYPOWIEŚCI BIBLIJNE

---

Nazwa i numer szkoły:

NIP (niezbędny do otrzymania faktury):

Miejscowość:

Ulica:

Kod pocztowy:

Poczta:

Telefon wraz z kierunkowym:

e-mail:

Imiona i nazwiska katechetów - szkolnych koordynatorów:

Liczba uczniów zgłoszonych do konkursu: (min. 5 osób ze szkoły)

kl. I-III SP

kl. IV-VI SP

kl. VII-VIII SP

kl. I-III LO

Poziom 1

Poziom 2

Poziom 3

Poziom 4

Oświadczam, że najpóźniej do dnia 29 listopada 2019 r. odeślę listem poleconym karty odpowiedzi i dokonam wpłaty na konto Ogólnopolskich Konkursów Przedmiotowych EDI za faktyczną liczbę startujących w konkursie.

Podpis szkolnego koordynatora

