

# ZGŁOSZENIE do Konkursu

## POCZTKI PAŃSTWA POLSKIEGO

Nazwa i numer szkoły:

NIP (niezobowiązujący do otrzymania faktury):

Miejscowość:

Ulica:

Kod pocztowy:

Poczta:

Telefon wraz z kierunkowym:

e-mail:

Imiona i nazwiska nauczycieli - szkolnych koordynatorów:

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

Poziom 1 **kl. IV-VI SP**

Poziom 2 **kl. VII-VIII SP**

Oświadczam, że najpóźniej do dnia 9 kwietnia 2020 r. odeślę listem poleconym karty odpowiedzi i dokonam wpłaty na konto Ogólnopolskich Konkursów Przedmiotowych EDI za faktyczną liczbę startujących w konkursie.

Podpis szkolnego koordynatora