

..... dnia

**Zespół Szkół nr 1
im. Ignacego Paderewskiego
w Wałbrzychu
Komitet Konkursowy
DISCE PUER**

ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE

Nazwisko i imię ucznia

.....

Szkoła

.....

.....

Klasa

.....

Deklarowany język obcy

.....

Telefon kontaktowy

.....

Czytelny podpis rodzica

.....