**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU**

**NA KONKURS**

**„POZNAJEMY PARKI KRAJOBRAZOWE POLSKI”**

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I ODESŁAĆ FORMULARZ NA ADRES:

**ZABORSKI PARK KRAJOBRAZOWY**

**UL. TURYSTYCZNA 10**

**89-606 CHARZYKOWY**

**lub pocztą elektroniczną na adres: zpk@pomorskieparki.pl**

**DO DNIA 8 LISTOPADA 2017 r.**

* 1. NAZWA I ADRES SZKOŁY:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. TEL./FAX ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	2. E-MAIL : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	3. GMINA, NA TERENIE KTÓREJ ZNAJDUJE SIĘ SZKOŁA: …………………………………………………………………………………
	4. LICZBAUCZESTNIKÓW:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. IMIĘ I NAZWISKO ORAZ NR TELEFONU NAUCZYCIELA PRZYGOTOWUJĄCEGO UCZESTNIKÓW DO KONKURSU:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………