Zał. 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**do TURNIEJU WIEDZY LEŚNEJ LEŚNE POTYCZKI**

*Dane uczestników*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Szkoła** | **Klasa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Dane opiekuna*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Telefon** | **e-mail** |
|  |  |  |  |

 Podpis osoby zgłaszającej:

Pieczęć szkoły:

*(wypełniony formularz należy odesłać na adres e-mail :* *katarzyna.marko@krosno.lasy.gov.pl* *)*