****

**ZAŁĄCZNIK Z1**

**FORMULARZ ZŁOSZENIOWY I ETAPU KONKURSU LINGWISTYCZNO - FILMOWEGO:**

**„OPEN YOUR MIND - OTWÓRZ SWÓJ UMYSŁ” DLA KLAS 7-8 SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

**W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

1. Imię i nazwisko Szkolnego Koordynatora Konkursu: ……………………………………………………………………………

2. Adres mailowy do korespondencji: ………………………………………………………………………………………………………

3. \*Telefon kontaktowy (opcjonalnie) ……………………………………………………………………………………………………

4. Pełna nazwa szkoły: …………………………………………………………………………………………………………………………….

5. Adres szkoły: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Numer telefonu szkoły, e-mail szkoły:………………………………………………………………………………....................

**LISTA UCZNIÓW PRZYSTĘPUJĄCYCH DO KONKURSU OPEN YOUR MIND**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Klasa | Nazwa szkoły | adres e-mailowy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

miejscowość, data………………