

Formularz zgłoszeniowy **SZKOŁY** do konkursu **AKADEMIA PRZEZORNEGO UCZNIA**



Pieczęć szkoły:

☛ należy nadesłać na adres Organizatora faksem: 58 303-46-38, email: konkurs@nawszelkiwypadek.pl lub pocztą do dnia 23.09.2011 roku

Pełna nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Powiat	
Województwo	
Numer telefonu szkoły	
Adres poczty elektronicznej szkoły	@
Nauczyciel odpowiedzialny za udział szkoły w konkursie - Koordinator Akademii Przewornego Ucznia (imię, nazwisko)	
Numer telefonu Koordynatora Akademii Przewornego Ucznia	
Adres poczty elektronicznej Koordynatora Akademii Przewornego Ucznia	@
Liczba wszystkich uczniów w klasach od 0 do V	
Łączna liczba sal lekcyjnych dla klas 0 – V	
Wyrażam zgodę w rozumieniu przepisów Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204) na otrzymywanie pocztą elektroniczną informacji dotyczących akcji „Na Wszelki Wypadek” oraz działalności TER Enterprises. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Konkursu „Akademia Przewornego Ucznia” i go akceptuję.	
Imię, nazwisko i podpis dyrektora szkoły dokonującego zgłoszenia lub osoby przez niego upoważnionej	Data:

Zgłoszenie należy dokonać do dnia 23.09.2011 roku:

faksem: 58 303-46-38,

pocztą na adres: TER Enterprises, Tomasz Rosa 80-807 Gdańsk, ul. Pohulanka 2, zeskanowany formularz na adres e-mail na adres: konkurs@nawszelkiwypadek.pl .



[WWW.NAWSZELKIWYPADEK.PL](http://www.NAWSZELKIWYPADEK.PL)