**Formularz zgłoszenia uczestnictwa uczniów szkół podstawowych do II konkursu edukacyjnego**

**„Rybołów – ptak naszych jezior”**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane adresowe szkoły:  Pełna nazwa i adres szkoły  Telefon,  Adres do korespondencji  Adres email do korespondencji |  |
| Zespół uczestników (5 osób)  Imię i nazwisko ucznia |  |
| Nauczyciel / opiekun  Imię i nazwisko |  |

Potwierdzenie dyrektora szkoły (placówki oświatowej) Potwierdzenie nauczyciela/opiekuna zespołu

……………………………………… ………………………………………

podpis i pieczęć dyrektora podpis

Wypełniony formularz należy przesłać na adres

ul. Grójecka 127 02-124 Warszawa

teL: 58 98 297

fax: 22 58 98 171

lub email: [rybolow.life@lasy.gov.pl](mailto:rybolow.life@lasy.gov.pl)