

Załącznik nr 1 do Regulaminu Nowosądeckiego Konkursu Języka Włoskiego dla uczniów publicznych i niepublicznych szkół ponadpodstawowych w wieku 15-19 lat na terenie miasta Nowego Sącza w roku szkolnym 2025/2026 oraz mieszkańców Nowego Sącza w wieku 15-30 lat.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

udziału w Nowosądeckim Konkursie Języka Włoskiego

Nazwa szkoły:		
Adres szkoły:		
Adres e-mail do kontaktu:		
Nr tel. do kontaktu:		
Klasa		
Imię i nazwisko ucznia		
Adres ucznia do korespondencji i doręczeń		
Data urodzenia ucznia (rrrr-mm-dd)		
Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego:		
<i>Wypełnia mieszkaniec Nowego Sącza w wieku 15-30 lat</i>		
Imię i nazwisko uczestnika		
Adres uczestnika:		
Adres e-mail uczestnika do kontaktu:		
Nr tel. uczestnika do kontaktu:		
Data urodzenia uczestnika (rrrr-mm-dd)		
Imię i nazwisko rodzica/ przedstawiciela ustawowego uczestnika* (dla uczestnika niepełnoletniego)		
Adres e-mail do kontaktu rodzica/ przedstawiciela ustawowego uczestnika* (dla uczestnika niepełnoletniego)		
Nr tel. do kontaktu: rodzica/ przedstawiciela ustawowego uczestnika* (dla uczestnika niepełnoletniego)		

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela*)

.....
(miejscowość i data)

.....
(akceptacja i czytelny podpis Dyrektora Szkoły*)

W przypadku gdy niepełnoletni uczestnik konkursu uzyska wynik Laureata Konkursu lub osoby wyróżnionej i zostanie mu przyznana nagroda za zajęcie I, II, III miejsca lub wyróżnienie przez Jury Konkursu niniejszym wyrażam pisemną zgodę na udział w wyjeździe zagranicznym do Tropea we Włoszech, przyjmuję pełną odpowiedzialność podczas wyjazdu zagranicznego oraz zobowiązuje się do zapewnienia opieki nad niepełnoletnim Laureatem lub niepełnoletnią osobą wyróżnioną w trakcie podróży i pobytu za granicą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika/rodzica/ przedstawiciela ustawowego*)

*Niewłaściwe skreślić