



Załącznik nr 1

Pieczęć szkoły

.....
(miejsowość, data)

Starostwo Powiatowe

w

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU SZKOLNEGO KOORDYNATORA
DO VII REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM -PARCZEW 2019**

Zgłaszam udział SZKOLNEGO KOORDYNATORA (imię, nazwisko, telefon):

.....

**KOORDYNATOR zobowiązuje się do koordynowania VII REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY
O ZDROWIU PSYCHICZNYM – PARCZEW 2019 zgodnie z Regulaminem.**

.....
(czytelny podpis – imię i nazwisko koordynatora)

Podpis i pieczęć Dyrektora:

.....

Podpisanie powyższego zgłoszenia udziału jest równoznaczne z zaakceptowaniem całego Regulaminu.