



Zgłoszenie na konkurs z Kształcenia słuchu

w roku szkolnym 2019/2020

Imię ucznia

Nazwisko ucznia

Grupa

Zgłaszający:

Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia lub imię i nazwisko rodzica/zgłaszającego pedagoga

.....

Oświadczam, że znany jest mi Regulamin Szkolnego Konkursu z Kształcenia Słuchu, wyrażam zgodę na udział w Konkursie mojego dziecka/dziecka znajdującego się pod moją prawną opiekę/wyrażam zgodę na udział (w przypadku pełnoletniego ucznia).
Złożony poniżej mój podpis jest równoznaczny z akceptacją Regulaminu.

.....

data i podpis rodzica/prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia