



**Szkoła Podstawowa nr 35
im. Jana Pawła II
w Szczecinie**



Załącznik 1.

Szczecin dnia.....

.....
Pieczęć szkoły zgłaszanej do konkursu

Szkoła Podstawowa nr 35 im. Jana Pawła II
Ul. Świętoborzyców 40
71 – 665 Szczecin
Tel /fax 0-91 44-22-465
e-mail: i.bartman@sp35.szczecin.pl

Zgłaszam udział w **XII Konkursie Międzyszkolnym „W krainie bajki i baśni”**

TAK*

NIE*

* Podkreśl właściwą odpowiedź.

Osoba odpowiedzialna za eliminacje szkolne:

.....
imię i nazwisko (czytelnie)

.....
Telefon kontaktowy i adres email