**Karta zgłoszenia uczestnika Dyktanda po Polsku dla Obcokrajowców**

Imię i nazwisko ucznia…………………………………………………………………………………………….

placówka delegująca:

……………………………………………………………………………………………………………………………….

klasa. ……………………………………………………………………………………………………………………..

telefon kontaktowy lub e-mail

Imię i nazwisko osoby przygotowującej ucznia, telefon kontaktowy

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Dyktanda i akceptuję jego treść

Pieczęć instytucji Podpis uczestnika lub opiekuna

 osoby niepełnoletniej