 Załącznik nr 2

 Pieczęć szkoły

 ………………………………………….

(miejscowość, data)

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU UCZNIÓW
DO VI REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM Włodawa 2018**

Zgłaszam udział uczniów ( imię, nazwisko, klasa):

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

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

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

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

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

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

do udziału w etapie powiatowym **VI REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM – Włodawa 2018**

Szkolny koordynator zobowiązuje się do:

- zapewnienia i opieki i dowozu uczniów podczas finału powiatowego dnia 10 października 2018 r. we właściwym starostwie, w wyznaczonym miejscu i godzinie;

- w przypadku wyłonienia laureatów na etapie powiatowym z mojej szkoły zobowiązuję
się do zapewnienia opieki i dowozu uczniów podczas finału regionalnego dnia 10 października 2018 r. w Starostwie Powiatowym we Włodawie, Al. J. Piłsudskiego 24

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

 (czytelny podpis – imię i nazwisko koordynatora )

 Podpis i pieczęć Dyrektora:

……………………………………………………..

**Podpisanie powyższego zgłoszenia udziału jest równoznaczne z zaakceptowaniem całego Regulaminu.**