 Załącznik nr 2

Pieczęć szkoły

………………………………………….

(miejscowość, data)

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU UCZNIÓW  
DO IV REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM – Lubartów 2016**

Zgłaszam udział uczniów ( imię, nazwisko, klasa):

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

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

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

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

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

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

do udziału w etapie powiatowym **IV REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM – Lubartów 2016**

Szkolny koordynator zobowiązuje się do:

- zapewnienia i opieki i dowozu uczniów podczas finału powiatowego dnia 10 października 2016 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 21 października 2016 r. w starostwie Powiatowym w Lubartowie przy ul. Słowackiego 8.

……………………………………………………………………………………………………………

(czytelny podpis – imię i nazwisko *koordynatora* wraz z nr telefonu)

Podpis i pieczęć Dyrektora:

……………………………………………………..

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