Pieczęć szkoły Zał. 1

Karta zgłoszenia kandydatów z klas programowo najwyższych do eliminacji wojewódzkich/okręgowych

Turnieju na Najlepszego Ucznia w Zawodzie Kucharz

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce  | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce urodzenia | Adres szkołyz adresem e.mail | Adres zakładu pracy ucznia (w przypadku odbywania zajęć praktycznych w szkole należy wpisać- Pracownia szkolna) |
| I |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |

 Imię i nazwisko opiekuna (powinien być to nauczyciel przedmiotów zawodowych branży gastronomicznej):

 ............................................................................................................................................................................

 Numer telefonu opiekuna ………………………………................................................................................

 Adres e-mail szkoły …………………………………………………………………………………………….

PP

, pieczęć, data

odpis, pieczęć, data

P

dpis, pieczęć, data

Podpis, pieczęć, data

 Podpis dyrektora

 Podpis, pieczęć, data