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 szkoły  z 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