pieczęć szkoły

**ANKIETA UCZESTNIKA**

**IX POWIATOWEGO KONKURSU POLIGLOTÓW**

**DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH**

**POWIATU MIŃSKIEGO**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia, klasa, …………...….……………………………………………….…

……………………………..……………………………………………………………………Wybrany drugi język ……………………………..…………………………………………….

Nazwa i adres szkoły …………………....…...…………………………………………………

...…………………...……………………………………………………………………………E-mail szkoły …………………………………………………………………………………...

Dane nauczyciela przygotowującego ucznia …………………………....……...........................

E-mail nauczyciela ......................................................................................................................

……………………………… …………………………..………

data podpis nauczyciela