

.....

*(miejsowość, dnia)*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO POWIATOWEGO DYKTANDA O TYTUŁ  
„WIERUSZOWSKIEGO MISTRZA ORTOGRAFII 2019”**

Imię i nazwisko uczestnika.....

Miejsce zamieszkania (miejsowość) .....

Wiek .....

Numer telefonu .....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Dyktanda o tytuł „Wieruszowskiego Mistrza Ortografii 2019” i akceptuję jego warunki.

.....

Data i czytelny podpis