**1/** **Karta zgłoszenia SZKOŁY do IV POWIATOWEGO KONKURSU CZYTELNICZEGO organizowanego przez LSCDN Oddział w Chełmie w roku szkolnym 2018/2019**

Nazwa szkoły:………….…………………………………………………………………..…

Adres szkoły:………………………………………………………………………….………

Imię i nazwisko nauczyciela zgłaszającego uczniów:……………………………………

Kontakt (telefon, e-mail) z nauczycielem……….………………………………………..…

Miejscowość, data Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły

…………………. …………………………….……..