|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Olimpiada Techniki Samochodowej****Adres do korespondencji:**Redakcja „Auto Moto Serwis”ul. Ratuszowa 11, 03-450 Warszawa,e-mail: olimpiada-ams@sigma-not.pltel.: 695 300 322 | Patronat honorowy Ministra Edukacji i Nauki z napisem.png |

.......................................................... …....................................., dnia ......................... r.

pieczęć lub nazwa szkoły

**ZGŁOSZENIE UCZNIÓW SZKOŁY DO II ETAPU**

**XXIII OLIMPIADY TECHNIKI SAMOCHODOWEJ**

# Na podstawie wyników I etapu ww. konkursu do II etapu olimpiady Komisja szkolna zakwalifikowała następujących uczniów\*:

**1**. ………………

ucznia klasy

**2**.

ucznia klasy

**3**.

ucznia klasy

W eliminacjach I etapu (szkolnego) uczestniczyło ………………. uczniów.

**Opiekunem merytorycznym uczniów jest:**………………………………………………………

**Adres e-mailowy i tel. kontaktowy :**  ………………………

……………………………………………………………………………………………………..,

**Strona internetowa szkoły**:

**Adres szkoły:**

Miejscowość, ulica:

Powiat: ………………………………………………

 ……………………………

 Dyrektor szkoły

\*) W przypadku zespołu szkół samochodowych powyższe zgłoszenie prosimy wystawić osobno dla reprezentantów każdej szkoły.