



---

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**XI Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy Biblijnej**  
**w roku szkolnym 2018/2019**

**1. Dane placówki zgłaszanej do Konkursu:**

pełna, oficjalna nazwa placówki:	
ulica z numerem:	
miejsowość z kodem pocztowym:	

**2. Dane Lokalnego Koordynatora odpowiedzialnego  
za przeprowadzenie I etapu Konkursu w placówce:**

imię i nazwisko:	
telefon kontaktowy:	
e-mail, na który zostaną wysłane testy:	

**3. Przewidywana liczba uczestników:**

dzieci w wieku 10 – 12 lat, o których mowa w §4 ust. 7. lit. a), ust. 8. i 10. Regulaminu:	
dzieci w wieku 13 – 15 lat, o których mowa w §4 ust. 7. lit. b) i ust. 8. Regulaminu:	
młodzież w wieku od 16 lat, o której mowa w §4 ust. 7. lit. c) i ust. 8. Regulaminu:	

Wysłanie zgłoszenia udziału w Konkursie jest jednoznaczne  
z zapoznaniem się, akceptacją i zobowiązaniem się do przestrzegania  
Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy Biblijnej.

Miejscowość i data wypełnienia zgłoszenia: .....

Czytelny podpis zgłaszającego: .....

Pieczęć zgłaszanej placówki: