Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Głuchych

**Formularz zgłoszeniowy na XVI Ogólnopolski Konkursu Wiedzy o Literaturze  
dla uczniów słabosłyszących i niesłyszących**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa i adres Ośrodka/szkoły: | |
|  |  | |
|  | |  | | --- | |  | | |
|  |  | |
| 2. | Lista uczestników: | |
|  |  | |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Imię i nazwisko | klasa/szkoła/średni ubytek słuchu w dB\* | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  | | |
|  |  | |
| 3. | Opiekunowie: | |
|  |  | |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Imię i nazwisko | nauczany przedmiot | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | |
|  |  | |
| 4. | Kierowca: | |
|  |  | |
|  | |  |  | | --- | --- | | TAK/NIE\*\* | imię i nazwisko: | | |
|  |  | |
| 5. | Termin przyjazdu i wyjazdu |  |
|  |  | |
|  | |  |  | | --- | --- | | Data i orientacyjna godzina przyjazdu: |  | | |
|  |  | |
|  | |  |  | | --- | --- | | Data i orientacyjna godzina wyjazdu: |  | | |
|  |  | |
| 6. | Noclegi i posiłki (wpisać liczbę osób): | |
|  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Piątek, 20.04.2018 | | Sobota, 21.04.2018 | | | Niedziela, 22.04.2018 | | | obiad | kolacja | śniadanie | obiad | kolacja | śniadanie | prowiant | |  |  |  |  |  |  |  |   koszt wyżywienia: śniadanie 5 zł, obiad 10 zł, kolacja 5zł, prowiant 7 zł.  Korzystamy z noclegów TAK/NIE\*\*  Należność za wyżywienie płatna przelewem na podstawie faktury, noclegi są bezpłatne.  Dane do faktury należy podać po przyjeździe. | |
| 7. | Sugestie, co chcieliby zobaczyć, zwiedzić w Warszawie uczestnicy konkursu. | |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  (nie gwarantujemy uwzględnienia tych sugestii, ale postaramy się) | |
| 8. | Formularz zgłoszeniowy należy wysłać mailem na adres:  g.galewski@oswg-wawa.edu.pl | |

🞹szkoła: LO, technikum, szk. zawodowa / branżowa

średni ubytek słuchu w uchu lepszym do 70 dB **(wpisać do 70dB)**, lub średni ubytek słuchu w uchu lepszym powyżej 70 dB **(wpisać powyżej 70 dB)**

\*\* wybrać właściwe

Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz: ………………………………………………………………………..

Kontakt ze zgłaszającym (e-mail, numer telefonu) …………………………………………………………….………