**Deklaracja uczestnictwa**

**dla szkoły**

**Powiatowy Festiwal Nauki w Suchej Beskidzkiej**

**07-09 marca 2023r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły  |  |
| Adres szkoły |  |
| Adres e-mail szkoły |  |
| Telefon szkoły  |  |
| Data uczestnictwa (zgodnie z otrzymanym harmonogramem) |  |
| Ilość klas |  |
| Przewidywana ilość uczniów |  |
|  |  |
| Przedstawiciel szkoły do kontaktu w sprawach organizacyjnych |
| Imię i nazwisko opiekuna grupy |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu do opiekuna grupy: |  |

**Uwaga!!Opiekun grupy musi posiadać imienną listę uczestników do wglądu**

 **u organizatorów!!**

**Zgłoszenie należy wysłać w terminie do: 20.02.23**

 **na adres:** **powiatowyfestiwalnauki@gmail.com**

**W przypadku niemożliwości przybycia w terminie zaproponowanym przez organizatora należy przed wysłaniem zgłoszenia skontaktować się z koordynatorem festiwalu celem ustalenia nowego terminu.**

**Tel. 789308516**