*Załącznik nr 1 do regulaminu konkursu*

(pieczęć szkoły)

…………………………………….

miejscowość, data

**Karta zgłoszenia szkoły w Konkursie wiedzy o bezpieczeństwie granic II RP**

**- w 100-lecie Korpusu Ochrony Pogranicza -**

**dla uczniów szkół ponadpodstawowych Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**w roku szkolnym 2024 / 2025**

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

……………………………………………..…………………………………….…………………….

E-mail do kontaktów z Komitetem Głównym konkursu, w tym do przesłania testu na etap I konkursu:

……………………………………………..…………………………………….…………………….

Imię i nazwisko nauczyciela-koordynatora:

……………………………………………..…………………………………….…………………….

e-mail ………………………………………………….……………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………..  podpis nauczyciela-koordynatora etapu szkolnego konkursu | ………………………………………………..  podpis Dyrektora szkoły |

Kartę zgłoszenia należy przesłać na adres: konkurskop@umk.pl w terminie do 20 grudnia 2024 r.