**Załącznik nr 4**

.................................................. ……................................ , dnia ............. 2025 r.

 (nazwa szkoły)

..................................................

..................................................

..................................................

adres

..................................................

telefon

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ**

**XIV Powiatowego Konkursu Ortograficznego dla Ósmoklasistów**

**.......................................................................................................................................................**

imię i nazwisko nauczyciela

telefon kontaktowy: ................................. .............................

 służbowy prywatny

**Deklaruję udział w pracach komisji sprawdzającej prace uczestników XIV Powiatowego Konkursu Ortograficznego dla Ósmoklasistów.**

 …………………………….…………..

 PODPIS NAUCZYCIELA

 …………………………………………. DYREKTOR SZKOŁY