

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ UCZNIA W PŁATNYM KONKURSIE

NAZWA KONKURSU: **GALILEO** (płatny)

WYBÓR PRZEDMIOTU KONKURSOWEGO (proszę zaznaczyć jeden lub więcej):

- ☐ biologia – 16,00 zł
- ☐ chemia – 16,00 zł
- ☐ przyroda – 16,00 zł

ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z REGULAMINEM I AKCEPTUJĘ JEGO
POSTANOWIENIA: ☐ TAK ☐ NIE

TERMIN ZGŁOSZEŃ I OPŁATA WPISOWA (wpłata rodziców):
16.02.2026 r. do godziny 12:00

TERMIN KONKURSU: **między 11.03.2026 r. a 13.03.2026 r.**
(dokładne terminy konkursów zostaną podane 27.02.2026)

Data:

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)