

Załącznik Nr 2
do regulaminu Konkursu

.....
miejscowość, data

Formularz zgłoszeniowy

do IX edycji Ogólnopolskiego Konkursu dla szkół gastronomicznych na najlepszy
przepis kulinarny wykorzystujący produkty zarejestrowane lub aplikujące o rejestrację
jako Chroniona Nazwa Pochodzenia, Chronione Oznaczenie Geograficzne oraz
Gwarantowana Tradycyjna Specjalność

1. Nazwa i adres Szkoły, nr telefonu, email:

.....
.....

2. Imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu i email osoby upoważnionej do reprezentowania Szkoły

.....
.....

3. Dane Uczestnika Konkursu

.....
(imię i nazwisko uczestnika 1)

.....
(zawód, w którym kształci się uczeń)

.....
(telefon, email)

.....
(imię i nazwisko uczestnika 2)

.....
(zawód, w którym kształci się uczeń)

.....
(telefon, email)

4. Dane Opiekuna

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko i przedmiot nauczania)

.....
(telefon, email)