**Załącznik nr 3. Wzór formularza zgłoszeniowego**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**SEJMIK MŁODZIEŻY WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**

1. Nazwa i adres szkoły:

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

1. Zgłaszany zespół uczniowski:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczniów**  **(imię i nazwisko, klasa, mail)** | **Dane opiekuna zespołu**  **(imię i nazwisko, telefon, mail)** |
|  |  |
|  |

1. Data zgłoszenia:

……………………………

…………………………

Podpis dyrektora szkoły