SAMORZĄDOWE CENTRUM DORADZTWA
I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W SIEDLCACH
ul. Krystyny Osińskiej 6
08-110 Siedlce
tel. 25/794-33-70, 25/794-33-69
scdidn@scdidn.siedlce.pl http://www.scdidn.siedlce.pl

…… (pieczątka szkoły)

…… (Miejscowość, data)

PROTOKÓŁ

Z PRZEBIEGU KONKURSU BIBLIJNEGO

DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

Nazwa i adres szkoły……

……

Nr telefonu …… e-mail ……

Imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna konkursu ……

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Klasa	Liczba uzyskanych punktów	Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego do konkursu
1.				
2.				
3.				

Komisja konkursowa:

Przewodniczący komisji

…… ……
(imię i nazwisko) *(podpis)*

Członkowie komisji:

1. …… ……
(imię i nazwisko) *(podpis)*

2. …… ……

Prosimy o załączenie prac konkursowych.

……
(Pieczątka i podpis dyrektora szkoły)