Wzór karty zgłoszenia

KONKURS ARiMR

**Załóż konto w aplikacji e-Wniosek**

………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko Uczestnika

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

Nazwa szkoły i klasa

……………………………………………………………………………..

Login do e-konta założonego na www.arimr.gov.pl

………………………………………………..………………………………….

Data i podpis Rodzica / Opiekuna – właściciela e-konta

Wzór karty zgłoszenia

KONKURS ARiMR

**Załóż konto w aplikacji e-Wniosek**

………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko Uczestnika

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

Nazwa szkoły i klasa

……………………………………………………………………………..

Login do e-konta założonego na www.arimr.gov.pl

………………………………………………..………………………………….

Data i podpis Rodzica / Opiekuna – właściciela e-konta