

Załącznik nr 2

Formularz zgłoszenia szkoły

do projektu

**„Magia Światła Łukasiewicza– etap II”**

na pikniki naukowe

Formularz wypełnia osoba uprawniona/upoważniona do reprezentacji szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
| **Organizatorzy****Konkursu** Obraz zawierający zrzut ekranu, tekst, Czcionka, Grafika  Opis wygenerowany automatycznie |  **Dane szkoły podstawowej:** |
| Nazwa szkoły: |  |
| Miejscowość, kod pocztowy: |  |
| Ulica: |  |
| Telefon: |  |
| Województwo: |  |
| Imię i nazwisko Dyrektora szkoły:  |  |
| **Dane Szkolnego Koordynatora Projektu (nauczyciela):** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |
| **Deklarowana liczba uczestników projektu (dzieci):**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Czy szkoła jest zainteresowana korzystaniem z pozostałych inicjatyw projektu tj. filmiki instruktażowe, konspekty doświadczeń, itp. | Tak ⬜ nie ⬜ |
| Oświadczam, że:Dokonane zgłoszenie jest deklaracją udziału szkoły.W imieniu szkoły akceptuję Regulamin naboru – pikniki naukowe wraz z załącznikami | Tak ⬜ nie ⬜Tak ⬜ nie ⬜ |

W razie zakwalifikowania placówki oświatowej do projektu, zgodnie z wynikami naboru, podpisany przez Dyrektora szkoły formularz zgłoszeniowy wraz z pozostałymi niezbędnymi dokumentami określonymi w Regulaminie Konkursu należy dostarczyć/przesłać do siedziby Organizatora w ciągu 5 dni od publikacji listy rankingowej na stronie **https://magiaswiatla.icso.lukasiewicz.gov.pl/**na adres:

Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Ciężkiej Syntezy Organicznej ”Blachownia”

47-225 Kędzierzyn-Koźle, ul. Energetyków 9,

z dopiskiem: Magia Światła Łukasiewicza

Niedopełnienie obowiązków dostarczenia dokumentów aplikacyjnych w wersji papierowej wraz z wymaganymi podpisami będzie skutkować odrzuceniem zgłoszenia oraz wyboru kolejnej placówki z listy rezerwowej.

Miejscowość ………………………………… Data …………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć szkoły/przedszkola** | **Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/przedszkola** |