**8 czerwca 2018 r. (piątek)**

**Akademia Pedagogiki Specjalnej**

**im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie**

ul. Szczęśliwicka 40, 02-353 Warszawa

*Prosimy o przesłanie wypełnionych formularzy do 18 maja 2018 r.*

*e-mail: olimpiada@aps.edu.pl*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły, adres, e-mail:** | |
| **NAUCZYCIELE** | |
| **1.** Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres |  |
| e-mail |  |
|  | |
| **2**. Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UCZNIOWIE** | |
| **1**. Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres |  |
| Rodzaj dysfunkcji |  |
| Specjalne potrzeby |  |
| **2**. Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres |  |
| Rodzaj dysfunkcji |  |
| Specjalne potrzeby |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3**. Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres |  |
| Rodzaj dysfunkcji |  |
| Specjalne potrzeby |  |
| **4**. Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres |  |
| Rodzaj dysfunkcji |  |
| Specjalne potrzeby |  |

Prosimy o zwrot formularzy do 18 maja 2018 r.

e-mail: olimpiada@aps.edu.pl