

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

ZGŁOSZENIE SZKOŁY DO UDZIAŁU W KONKURSIE GASTRONOMICZNYM „ KUCHNIA POLSKA NA MAZOWSZU”

Zgłaszający
Nazwa i adres szkoły

.....
Ulica, numer, kod, miejscowość, telefon, e-mail

Opiekun zespołu
Imię i nazwisko nauczyciela, dane kontaktowe (e-mail, tel.)

.....

Niniejszym zgłaszamy do konkursu:

- Kandydaci do konkursu kulinarnego

1.
imię i nazwisko, klasa, data urodzenia,

.....
adres domowy ucznia - ulica, numer, kod, miejscowość,

2.
imię i nazwisko, klasa, data urodzenia,

.....
adres domowy ucznia - ulica, numer, kod, miejscowość,

- Kandydat do konkursu kelnerskiego

1.
imię i nazwisko, klasa, data urodzenia,

.....
adres domowy ucznia - ulica, numer, kod, miejscowość,

.....
Data i podpis nauczyciela

Dyrektor szkoły

.....
Pieczęć i podpis

ZESTAW KONKURSOWY

○ **zakąska gorąca:**

nazwa potrawy

zdjęcie



receptura

.....
.....
.....
.....
.....

opis produkcyjny

.....
.....
.....
.....

○ **danie główne :**

nazwa potrawy

zdjęcie



