

Załącznik nr 7

**FORMULARZ ZMIANY
„Nie kliknij w przestępstwo”**

1) Dane placówki oświatowej (pełna nazwa, adres, telefon kontaktowy):

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

2) Zmiana uczestnika Konkursu:

Zgłaszamy zmianę uczestnika konkursu z ucznia 1 (imię, nazwisko)
na ucznia 2 (imię, nazwisko)

Uczeń nr 1:

(miejsowość, data, własnoręczny podpis)

Uczeń nr 2:

(miejsowość, data, własnoręczny podpis)

Opiekun:

(miejsowość, data, własnoręczny podpis)

Dyrektor:

(miejsowość, data, własnoręczny podpis)