Karta zgłoszeniowa kandydata na tytuł Superkolegi/Superkoleżanki

Szkoły Podstawowej nr 9

Imię i nazwisko kandydata: ..... *Klasa: .....*

Uzasadnienie dokonanego wyboru przez klasę:

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

Podpis wychowawcy klasy:

.....

Podpis przewodniczącego klasy:

.....

Karta zgłoszeniowa kandydata na tytuł Superkolegi/Superkoleżanki

Szkoły Podstawowej nr 9

Imię i nazwisko kandydata: ..... *Klasa: .....*

Uzasadnienie dokonanego wyboru przez klasę:

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

Podpis wychowawcy klasy:

.....

Podpis przewodniczącego klasy:

.....