……
miejscowość, data

……..
Imię i nazwisko

……..

……..
adres do korespondencji

DO PRZEWODNICZĄCEGO POWIATOWEJ KOMISJI KONKURSOWEJ
XVII POWIATOWYCH POTYCZEK Z JĘZYKIEM ANGIELSKIM I NIEMIECKIM
„CHECK YOUR ENGLISH/PRÜFE DEIN DEUTSCH“
w roku szkolnym 2026/2027

FORMULARZ ODWOŁAWCZY

Imię i nazwisko ucznia……..

Szkoła……..

Proszę o sprawdzenie poprawności oceny zadania/zadań nr: ……

Uzasadnienie przyczyny kwestionowania oceny:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Czytelny podpis

Uwagi:
1. Odwołania składa się zgodnie z regulaminem konkursu.
2. W odwołaniach dotyczących etapu szkolnego należy dołączyć kserokopię pracy, potwierdzoną w szkole za zgodność z oryginałem.