

pieczęć szkoły

.....  
miejsowość

.....  
data



Zespół Szkół Gastronomiczno–Hotelarskich w Bytomiu  
ul. Żeromskiego 26  
41-902 Bytom  
Tel./fax 32/ 281-38-41  
e-mail: sekretariat@zsgb.bytom.pl

**Zgłoszenie uczestników do udziału w VII Międzyszkolnym Konkursie Wiedzy Hotelarskiej**

Nazwa i adres szkoły:

.....  
.....

1) Imię i nazwisko uczestnika

wybrany język obcy (angielski, niemiecki)

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

2) Imię i nazwisko uczestnika

wybrany język obcy (angielski, niemiecki)

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

Imię i nazwisko opiekuna

.....

.....

Dyrektor Szkoły