**JELENTKEZÉSI LAP**

**Kedvenc Városom Szolnok**

**2023.**

**Iskolanév:**

**Csapatnév:**

**Felkészítő pedagógus neve, elérhetőségei (email és tel.szám):**

**Intézmény igazgatójának beleegyező aláírása:**

**P.H.**

**A jelentkezési lap leadási határideje 2023. szeptember 22.**

**A jelentkezések benyújthatóak személyesen, postán vagy e-mailen scannelve Szolnok Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Kulturális, Ifjúsági, Köznevelési és Sport Osztályán Bagdi Gabriella ifjúsági referens részére (5000 Szolnok, Kossuth tér 9. /** **bagdig@ph.szolnok.hu** **/ +36/202536122 )**