

ZARZĄDZENIE NR 22/08
BURMISTRZA BIAŁEGO BORU
z dnia 28 lutego 2008 roku.

w sprawie powołania komisji do przeprowadzania X edycji Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego dla dzieci i młodzieży pod hasłem: „112 w trudnej sprawie – nie używaj przy zabawie”, na szczęblu gminnym.

Na podstawie art. 33 ust. 3, art. 7 ust. 1 pkt 14 ustawy z dnia 08 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tekst jednolity – Dz. U. z 2001 roku Nr 142, poz. 1591 z późn. zmianami), art. 19 ust. 1 pkt 1b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1229, z 2003 r. Nr 52, poz. 452, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, z 2005 r. Nr 100, poz. 835 i 836, z 2006 r. Nr 191, poz. 1410, z 2007 r. Nr 89, poz. 590), statutu Ochotniczych Straży Pożarnych zarządzam:

§ 1. Powołanie komisji do przeprowadzania X edycji Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego dla dzieci i młodzieży pod hasłem: „112 w trudnej sprawie – nie używaj przy zabawie”, na szczęblu gminnym, w składzie:

1. Jerzy Kirko – Przewodniczący
2. Anna Dobrzańska – Sekretarz
3. Tomasz Ginda – Członek
4. Grażyna Balejko – Czupa – członek
5. Olga Rak - członek

§ 2. Uczestnicy konkursu podzieleni zostali na następujące grupy:

- a) I grupa – grupa młodsza 6-8 lat – szkoła podstawowa;
- b) II grupa – grupa średnia 9 -12 lat – szkoła podstawowa;
- c) III grupa – grupa starsza 13-16 lat – gimnazjum;
- d) IV grupa – uczniowie niepełnosprawni

§ 3. Ustalenia wyników eliminacji gminnych opisuje się w protokole wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 4. Komisja jest zobowiązana do przesłania protokołu wraz z pracami finałowymi, po 5 z każdej z 4 grup, na eliminacje powiatowe.

§ 5. Komisja zobowiązana jest także do poinformowania opiekunów lub nauczycieli o wynikach eliminacji.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Skarbnikowi Gminy.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


BURMISTRZ
Franciszek Lech Kwaśniewski

PROTOKÓŁ
Z PRAC KOMISJI OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO
– SZCZEBŁA GMINNEGO –
pod hasłem:
„112 w trudnej sprawie – nie używaj przy zabawie”
dnia2008 r.

Lp.	Imię i Nazwisko	Funkcja
1	Jerzy Kirko	przewodniczący
2	Anna Dobrzańska	sekretarz
3	Tomasz Ginda	członek
4	Grażyna Balejko - Czupa	członek
5	Olga Rak	członek

ELIMINACJE GMINNE

Lp.	Prace złożone na konkurs przez	Ilość
1	Szkoły podstawowe	
2	Gimnazja	
3	Świetlice terapeutyczne	
4	RAZEM	

OPIS:

[illegible]

**KOMISJA PRYZNAŁA NAGRODY W ODPOWIEDNICH KATEGORIACH
NASTĘPUJĄCYM OSOBOM:**

GRUPA I

MIEJSCE I			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)	6	7
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		
	Ulica:		Numer:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Powiat:		Województwo:
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	
MIEJSCE II			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)	6	7
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		
	Ulica:		Numer:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Powiat:		Województwo:
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	
MIEJSCE III			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)	6	7
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		

	Ulica:		Numer:		
	Kod pocztowy:		Miejscowość:		
	Powiat:		Województwo:		
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko			
		Tel. kontaktowy			
MIEJSCE IV					
1.	Imię:				
	Nazwisko:				
	Wiek*: (lata)		6	7	8
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:				
	Ulica:		Numer:		
	Kod pocztowy:		Miejscowość:		
	Powiat:		Województwo:		
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko			
		Tel. kontaktowy			
MIEJSCE V					
1.	Imię:				
	Nazwisko:				
	Wiek*: (lata)		6	7	8
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:				
	Ulica:		Numer:		
	Kod pocztowy:		Miejscowość:		
	Powiat:		Województwo:		
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko			
		Tel. kontaktowy			

* Proszę wypełnić, używając znaku: x

GRUPA II

MIEJSCE I				
1.	Imię:			
	Nazwisko:			
	Wiek*: (lata)	9	10	11 12
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:			
	Ulica:		Numer:	
	Kod pocztowy:		Miejscowość:	
	Powiat:		Województwo:	
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko		
		Tel. kontaktowy		
MIEJSCE II				
1.	Imię:			
	Nazwisko:			
	Wiek*: (lata)	9	10	11 12
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:			
	Ulica:		Numer:	
	Kod pocztowy:		Miejscowość:	
	Powiat:		Województwo:	
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko		
		Tel. kontaktowy		
MIEJSCE III				
1.	Imię:			
	Nazwisko:			
	Wiek*: (lata)	9	10	11 12
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:			
	Ulica:		Numer:	
	Kod pocztowy:		Miejscowość:	

	Powiat:	Województwo:			
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko			
Tel. kontaktowy					
MIEJSCE IV					
1.	Imię:				
	Nazwisko:				
	Wiek*: (lata)	9	10	11	12
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:				
	Ulica:		Numer:		
	Kod pocztowy:		Miejscowość:		
	Powiat:		Województwo:		
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko			
		Tel. kontaktowy			
MIEJSCE V					
1.	Imię:				
	Nazwisko:				
	Wiek*: (lata)	9	10	11	12
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:				
	Ulica:		Numer:		
	Kod pocztowy:		Miejscowość:		
	Powiat:		Województwo:		
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko			
		Tel. kontaktowy			

* Proszę wypełnić, używając znaku: x

GRUPA III

MIEJSCE I				
1.	Imię:			
	Nazwisko:			
	Wiek*: (lata)	13	14	15
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:			
	Ulica:		Numer:	
	Kod pocztowy:		Miejscowość:	
	Powiat:		Województwo:	
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko		
		Tel. kontaktowy		
MIEJSCE II				
1.	Imię:			
	Nazwisko:			
	Wiek*: (lata)	13	14	15
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:			
	Ulica:		Numer:	
	Kod pocztowy:		Miejscowość:	
	Powiat:		Województwo:	
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko		
		Tel. kontaktowy		
MIEJSCE III				
1.	Imię:			
	Nazwisko:			
	Wiek*: (lata)	13	14	15
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:			
	Ulica:		Numer:	
	Kod pocztowy:		Miejscowość:	

	Powiat:	Województwo:			
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko			
		Tel. kontaktowy			
MIEJSCE IV					
1.	Imię:				
	Nazwisko:				
	Wiek*: (lata)	13	14	15	16
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:				
	Ulica:	Numer:			
	Kod pocztowy:	Miejscowość:			
	Powiat:	Województwo:			
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko			
		Tel. kontaktowy			
MIEJSCE V					
1.	Imię:				
	Nazwisko:				
	Wiek*: (lata)	13	14	15	16
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:				
	Ulica:	Numer:			
	Kod pocztowy:	Miejscowość:			
	Powiat:	Województwo:			
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko			
		Tel. kontaktowy			

* Proszę wypełnić, używając znaku: x

GRUPA IV

MIEJSCE I			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)		
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		
	Ulica:		Numer:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Powiat:		Województwo:
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	
MIEJSCE II			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)		
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		
	Ulica:		Numer:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Powiat:		Województwo:
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	
MIEJSCE III			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)		
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		
	Ulica:		Numer:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:

	Powiat:	Województwo:	
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	
MIEJSCE IV			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)		
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		
	Ulica:		Numer:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Powiat:		Województwo:
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	
MIEJSCE V			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)		
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		
	Ulica:		Numer:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Powiat:		Województwo:
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	

* Proszę wypełnić, używając znaku: x

PRZYZNAŁA RÓWNIEŻ WYRÓŻNIENIA*

WYRÓŻNIENIE I			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)		
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		
	Ulica:		Numer:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Powiat:		Województwo:
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	
WYRÓŻNIENIE II			
1.	Imię:		
	Nazwisko:		
	Wiek*: (lata)		
2.	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:		
	Ulica:		Numer:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Powiat:		Województwo:
3.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	

Przewodniczący komisji:**Członkowie:**

BURMISTRZ

 Franciszek Lech Kwaśniewski