

Wojewódzki konkurs historyczny

„100-lecie odzyskania Niepodległości i Bitwy Warszawskiej 1920r. – Mazowsze”

Załącznik Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(prosimy wypełnić oddzielnie dla każdej drużyny)

Pełna nazwa szkoły:

.....

Adres szkoły: kod miejscowość.....

ulica nr

E-mail: nr telefonu

Uczestnicy konkursu: Drużyna nr

1. (imię i nazwisko, klasa)

2. (imię i nazwisko, klasa)

3. (imię i nazwisko, klasa)

4. (imię i nazwisko, klasa)

5. (imię i nazwisko, klasa)

6. (imię i nazwisko, klasa)

7. + rezerwa

..... (imiona i nazwiska, klasa)

Nauczyciel – opiekun (imię i nazwisko):

.....

.....

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)