

KONKURS HISTORYCZNY
„CHCIELIŚMY TYLKO WOLNEJ POLSKI!”
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH I PONADPODSTAWOWYCH

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa szkoły (pieczęć szkoły):

.....

Adres szkoły:

.....

Telefon/fax, adres e-mail:

.....

Adres e-mail oraz numer telefonu Opiekuna uczniów biorących udział w konkursie

.....

Imiona i nazwiska uczniów wraz z podaniem nr formuły, klasy i wieku ucznia – uczestnika konkursu:

(PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE)

.....
.....
.....
.....
.....