

Załącznik nr 1 do regulaminu

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKÓW QUIZU „CO WIESZ O POLSCE NIEPODLEGŁEJ?”

Nazwa szkoły/placówki oświatowej:

.....

Adres szkoły/placówki oświatowej:

.....

Imię i nazwisko koordynatora projektu w szkole/placówce oświatowej:

.....

E-mail koordynatora projektu

LISTA UCZESTNIKÓW QUIZU

L.p.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia

.....
(data i czytelny podpis koordynatora)

Prosimy uzupełnić formularz pismem drukowanym.