

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W KONKURSIE „Pokochać Piastów”- I edycja 2020/2021**
(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

DANE SZKOŁY:

Nazwa szkoły

Ulica

Kod pocztowy/ miasto

Tel./ fax

e-mail:

NAZWISKO NAUCZYCIELA, zwanego SZKOLNYM OPIEKUNEM KONKURSU

.....

Telefon kontaktowy