*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W WOJEWÓDZKIM KONKURSIE**

**ŚLADAMI ROCZNIC HISTORYCZNYCH - BITWA WARSZAWSKA 1920**

1. Przystąpienie do konkursu jest dobrowolne, natomiast podanie ww. danych jest niezbędne do udziału   
   w konkursie.
2. Oświadczam, że znane mi są warunki uczestnictwa w konkursie ŚLADAMI ROCZNIC HISTORYCZNYCH - BITWA WARSZAWSKA 1920
3. Potwierdzam prawidłowość informacji przedstawionych w formularzu zgłoszeniowym i ich zgodność ze stanem na dzień złożenia formularza.

**DANE SZKOŁY**:

Nazwa szkoły ...........................…………………………….……………………………………………………….

Ulica ……………………………………………….………………………………………….……………………….

Kod pocztowy/ miasto ……………………………………………………………...………………………...………

Tel. ………………..………………………………………………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………..……..

**W jakich kategoriach konkursowych bierze udział szkoła (proszę zaznaczyć)**

* praca literacka,
* plastyczna,
* lapbook,
* komiks
* scenariusz zajęć

**NAZWISKO NAUCZYCIELA NADZORUJĄCEGO PRACĘ UCZNIÓW**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy do nauczyciela ...........................................................................................................

Adres e-mail nauczyciela …………………………………………………………………………………………

……………………………… ……………………………….

Miejscowość, data Podpis opiekuna/ osoby zgłaszając