

.....
(miejsowość, data)

**Oddziałowe Biuro Edukacji Publicznej
Instytutu Pamięci Narodowej w Lublinie**

Formularz zgłoszeniowy
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Pełna nazwa szkoły:

Dokładny adres z kodem pocztowym, telefon, e-mail:

Uczestnicy konkursu:

- 1)
- 2)
- 3)

Nazwa drużyny:

Nauczyciel – opiekun (imię, nazwisko, e-mail i telefon kontaktowy):

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

* nazwa drużyny wymyślona przez uczniów