Załącznik 1.

Formularz zgłoszeniowy szkoły „Obchody 100. Rocznicy Wybuchu Powstania Wielkopolskiego. Doświadczenia i plany”

1. Adres i nazwa szkoły/placówki
…………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Imię i nazwisko nauczyciela/ szkolnego koordynatora ………………………………………………………..………………………………………………………………………….
3. Email i telefon szkoły/placówki …………………………………………………………..…………………………..………………………………………….
4. Email i telefon szkolnego koordynatora ………………………………………………..………………………………….……………………………………………..

……………………………………….. …………………………………………………………
 pieczęć szkoły pieczęć i podpis dyrektora