

Załącznik nr 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY *

DO KONKURSU "PAMIĄTKI PRZESZŁOŚCI"

DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH GMINY SKRWILNO

(klasy IV – VIII)

Nazwa szkoły _____

Klasa _____

Nauczyciel/ wychowawca _____

/Podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły/

* wypełnia każda klasa biorąca udział w konkursie „Pamiętki przeszłości”