*Załącznik 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU**

**„Miejsca pamięci narodowej w mojej okolicy”**

Nazwa i adres szkoły: ................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

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

Imię i nazwisko Dyrektora placówki …………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko **nauczyciela lub opiekuna zespołu uczniowskiego**

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

e-mail kontaktowy ……………………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska członków zespołu:

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………