

Formularz zgłoszenia udziału w Konkursie Historycznym

„»Bo za naszą Polskę poszli w bój« – Legiony Polskie w walce o niepodległość Polski”

Imię i nazwisko uczestnika.....

Data urodzenia.....

Imię i nazwisko uczestnika.....

Data urodzenia.....

Imię i nazwisko nauczyciela zgłaszającego, telefon, e-mail:

.....

Nazwa i adres szkoły delegującej.....

.....

.....

.....

Data, podpis uczestników konkursu

Data i podpis Dyrektora Szkoły

1.

.....

2.



INSTYTUT PAMIĘCI
NARODOWEJ
Oddział we Wrocławiu



Dolnośląski
Ośrodek
Dokształcania
Nauczycieli
we Wrocławiu