*Załącznik 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU**

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

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

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

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

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

Imię i nazwisko **nauczyciela opiekuna zespołu uczniowskiego** …………………………….

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

mail kontaktowy ………………………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska członków zespołu:

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

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

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