*……………………………
 Pieczątka szkoły*

KARTA ZGŁOSZENIA

DO GRY MIEJSKIEJ DLA KLAS VII i VIII SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

 oraz SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH

„ŚWIĘTY MIKOŁAJ - CUDOTWÓRCA”

Nazwa i adres placówki ………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail szkoły lub osoby odpowiedzialnej: …………………………………………………………………………………….

Nazwa drużyny: ……………………………………………………………………………………………………………………..……

Imiona i nazwiska członków drużyny:

1. ……………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………

Imię i nazwisko opiekuna drużyny: ………………………………………………………………………………..

Telefon opiekuna drużyny: ……………………………………………..

 …………………………………… ……………………………………………
*Podpis i pieczątka Dyrektora podpis osoby zgłaszającej*