**ZGŁOSZENIE DO TURNIEJU**

**OGÓLNOPOLSKICH DEBAT HISTORYCZNYCH**

**INSTYTUTU PAMIĘCI NARODOWEJ**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa i adres szkoły:  |
| Telefon, fax, e-mail:  |
| Dane osobowe uczniów – członków zespołu |
| L. p | Imię i nazwisko, klasa |
| 1. |   |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  (Rezerwowy członek drużyny) |
|  |
|  Dane osobowe nauczyciela – opiekuna zespołu |
| Imię i nazwisko: | e-mail:Tel. kontaktowy: |
| Podpis opiekuna zespołu:  | Pieczęć i podpis dyrektora szkoły:  |