**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: |