



**GRA MIEJSKA „SZLAKIEM RZESZOWSKIEJ SOLIDARNOŚCI”
w 45. Rocznicę powstania NSZZ „Solidarność”.**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa Szkoły:

Klasa zgłoszona do udziału w grze:

Ilość uczniów:

Imię i nazwisko nauczyciela opiekującego się klasą:

Telefon kontaktowy do nauczyciela:

Adres e-mail nauczyciela lub szkoły

Data i podpis dyrektora szkoły: