

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W GRZE MIEJSKIEJ JAROSŁAWSKIE DLA NIEPODLEGŁEJ

Lp.	Imię i nazwisko uczniów	Klasa	Imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna grupy	E-mail nauczyciela – opiekuna grupy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
E-mail szkoły	
Telefon szkoły	