

.....
(pieczęć)

.....
(miejscowość, data)

KARTA ZGŁOSZENIOWA

**Konkursu Regionalnego o Ziemi Dobrzyńskiej dla szkół podstawowych
, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych (zaznacz właściwe)**

- Szkoły Podstawowe
- Gimnazja
- Szkoły Ponadgimnazjalne

Gmina :

Lp.	Imię i nazwisko	Opiekun	Adres szkoły	E-mail Nr tel. , fax
1.				
2.				
3.				

.....
Podpis osoby zgłaszającej

Prosimy o przesłanie karty zgłoszeniowej do 15.02.2016r. pod nr faxu: (054) 253 05 41
, listownie lub mailem: biuro.sgzd@gmail.com