



POWIATOWE CENTRUM EDUKACJI I POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W WOŁOWIE
ul. Tadeusza Kościuszki 27, 56-100 Wołów
tel./fax 71 389 21 00 e-mail: wpodn@wolowpce.pl, www.wolowpce.pl

Załącznik 1

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

W POWIATOWYM KONKURSIE HISTORYCZNYM

„Polskie Państwo Podziemne 1939 - 1945”

Nazwa szkoły:

.....
.....

w.....tel.....

e-mail.....

zgłasza swój udział w Powiatowym Konkursie Historycznym „Polskie Państwo Podziemne 1939 -1945”

w kategorii:*

szkoła podstawowa

szkoła ponadpodstawowa

Nauczyciel/ opiekun

/ imię i nazwisko, tel. kontaktowy, **adres e-mail, na który zostanie przesłany arkusz konkursowy/**

Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu oraz harmonogram.

.....

(podpis Nauczyciela/Opiekuna)

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać do 21 stycznia 2022 w formie elektronicznej na

adres: wpodn@wolowpce.pl

**właściwe podkreślić*