

Warszawa, dnia

**XV MIĘDZYSZKOLNY KONKURS WIEDZY
O GROBIE NIEZNANEGO ŻOŁNIERZA
„ SPOTKANIE MŁODYCH Z NIEZNANYM ŻOŁNIERZEM”**

KARTA ZGŁOSZENIA

Pełna nazwa szkoły:
.....
.....

Adres: Kod pocztowy: Ulica: nr

e-mail: tel. fax

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za przebieg konkursu w szkole:

.....

.....
podpis dyrektora