



Instytut
Geografii



MAŁOPOLSKA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W KONKURSIE WIEDZY O WOJEWÓDZTWIE MAŁOPOLSKIM

DATA ZGŁOSZENIA	
NAZWA SZKOŁY	
ADRES SZKOŁY	
IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA ZGŁASZAJĄCEGO	
TEL. KONTAKTOWY/E-MAIL (n-la)	
DANE UCZNIA:	1.
IMIĘ I NAZWISKO ORAZ e-mail ucznia/ów	2.
	3.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Dyrektora Szkoły