



# SIŁA WIATRU SIŁĄ MOJEJ GMINY

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU „SIŁA WIATRU SIŁĄ MOJEJ GMINY”

ZESPÓŁ: .....

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA – OPIEKUNA: .....

ADRES KORESPONDENCYJNY SZKOŁY: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

ADRES E-MAIL NAUCZYCIELA – OPIEKUNA: .....

TYTUŁ ZGŁOSZONEJ PRACY: .....

KRÓTKI OPIS ZGŁOSZONEJ PRACY: .....

.....

.....

.....

Organizator:

