FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Pocztówka upamiętniająca

,, NARODOWY DZIEŃ PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH”

Imię i nazwisko ucznia.............................................................................

Data urodzenia........................................................................................

Klasa w szkole polonijnej,do której uczęszcza.........................................

Nazwa szkoły polonijnej..........................................................................

.................................................................................................................

Nazwisko nauczyciela-opiekuna .............................................................................

Kontakt telefoniczny i emailowy nauczyciela:

Tel. .......................................

Email.....................................

Adres ucznia:

..................................................................................................................

..................................................................................................................

..................................................................................................................