Załącznik nr 2

……………………………………….

 (miejscowość, data)

**Oddziałowe Biuro Edukacji Narodowej**

**Instytutu Pamięci Narodowej w Szczecinie**

**Formularz zgłoszeniowy konkursu**

***Wokół symboli narodowych***

Pełna nazwa szkoły:

­­­­­

Adres, telefon, e-mail:

Koordynator szkolny (imię, nazwisko, e-mail i telefon komórkowy):

Uczestnicy konkursu: osób

……………………………………

 (Pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

**Lista uczestników**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
| 21. |  |