

.....  
(miejsowość, data)

[pieczętka szkoły]

**Oddziałowe Biuro Edukacji Narodowej  
Instytutu Pamięci Narodowej w Gdańsku**

## **Karta zgłoszeniowa**

Uczestnicy konkursu:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....

Nauczyciel – opiekun (imię, nazwisko, e-mail i/lub telefon kontaktowy): .....

.....

*„II Pomorski Przegląd Teatralny Historie Bohaterów Niezlomnych. Bohaterowie walk o  
Niepodległość Polski”*

---

**Oddziałowe Biuro Edukacji Narodowej**

INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ – KOMISJA ŚCIGANIA ZBRODNI  
PRZECIWKO NARODOWI POLSKIEMU ODDZIAŁ W GDAŃSKU

ul. Grunwaldzka 216-218, 80-266 Gdańsk, tel. 0/58 669-40-24 fax 0/58 669-40-23,  
www.ipn.gov.pl

*„II Pomorski Przegląd Teatralny Historie Bohaterów Niezlomnych. Bohaterowie walk o  
Niepodległość Polski”*

---

**Oddziałowe Biuro Edukacji Narodowej**

INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ – KOMISJA ŚCIGANIA ZBRODNI  
PRZECIWKO NARODOWI POLSKIEMU ODDZIAŁ W GDAŃSKU  
ul. Grunwaldzka 216-218, 80-266 Gdańsk, tel. 0/58 669-40-24 fax 0/58 669-40-23,  
[www.ipn.gov.pl](http://www.ipn.gov.pl)