

Sfinansowano ze środków Ministra Edukacji Narodowej w ramach Programu Wieloletniego  
NIEPODLEGŁA na lata 2017 – 2021

## KARTA ZGŁOSZENIA

L. p.	Nazwisko i imię ucznia	Klasa	Nazwa szkoły	Nazwisko i imię nauczyciela przygotowującego ucznia do quizu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Pieczęć szkoły:

Dyrektor szkoły:

.....

/miejsowość, data/



Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Kowalach Oleckich  
ul. Witosa 6, 19-420 Kowale Oleckie  
tel.: 87 523 82 39, e-mail: [spkowaleoleckie@wp.pl](mailto:spkowaleoleckie@wp.pl)