**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W PŁOŃSKU**

**GRA TERENOWA – 26 WRZEŚNIA 2020 r.**

**Uczestnicy Gry terenowej:**

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy do opiekuna grupy: ……………………………………………..

……………..………………….… ………………………..…….. ………………………..……..

 Miejscowość, data Podpis dyrektora szkoły Podpis opiekuna grupy

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W PŁOŃSKU**

**GRA TERENOWA – 26 WRZEŚNIA 2020 r.**

**Uczestnicy Gry terenowej:**

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy do opiekuna grupy: ……………………………………………..

……………..………………….… ………………………..…….. ………………………..……..

 Miejscowość, data Podpis dyrektora szkoły Podpis opiekuna grupy

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 W PŁOŃSKU**

**GRA TERENOWA – 26 WRZEŚNIA 2020 r.**

**Uczestnicy Gry terenowej:**

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy do opiekuna grupy: ……………………………………………..

……………..………………….… ………………………..…….. ………………………..……..

 Miejscowość, data Podpis dyrektora szkoły Podpis opiekuna grupy

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4 W PŁOŃSKU**

**GRA TERENOWA – 26 WRZEŚNIA 2020 r.**

**Uczestnicy Gry terenowej:**

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy do opiekuna grupy: ……………………………………………..

……………..………………….… ………………………..…….. ………………………..……..

 Miejscowość, data Podpis dyrektora szkoły Podpis opiekuna grupy

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ „ŻYWIOŁY”**

**GRA TERENOWA – 26 WRZEŚNIA 2020 r.**

**Uczestnicy Gry terenowej:**

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

1. …………………………………………………

 (imię i nazwisko)

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy do opiekuna grupy: ……………………………………………..

……………..………………….… ………………………..…….. ………………………..……..

 Miejscowość, data Podpis dyrektora szkoły Podpis opiekuna grupy