

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU SZKOŁY/DRUŻYNY**  
**W XVII RAJDZIE HISTORYCZNO TURYSTYCZNYM IPN Katowice**  
***SZLAKIEM RODŁA 19-21 września 2018 r.***

Pełna nazwa i adres szkoły:				
Telefon, fax, e-mail:				
<b>DANE OSOBOWE UCZNIÓW - CZŁONKÓW ZESPOŁU</b>				
L.p.	Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	Adres zamieszkania	Nr legitymacji szkolnej
1.				
2.				
3.				
<b>NR POLISY UBEZPIECZENIOWEJ:</b>				
<b>DANE OSOBOWE NAUCZYCIELA - OPIEKUNA ZESPOŁU</b>				
Imię i nazwisko:		Adres zamieszkania:		
		Tel. Kontaktowy i adres e-mail:		
Podpis opiekuna zespołu:		Pieczęć i podpis dyrektora szkoły:		