### **Załącznik nr 2**

 .......................................................................

(miejscowość, data)

[pieczątka szkoły]

**Oddziałowe Biuro Edukacji Narodowej**

**Instytutu Pamięci Narodowej w Szczecinie**

## Formularz zgłoszeniowy do konkursu

## *Z Gryfem w tle*

## *Poznaj najnowszą historię Pomorza Zachodniego (1945–1990)*

|  |
| --- |
| Pełna nazwa szkoły:  |
|  |
| Dokładny adres z kodem pocztowym, telefon, e-mail: |
|  |
|  |
| Koordynator szkolny (imię, nazwisko, e-mail i telefon kontaktowy): |
|  |  |

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

#### Lista uczestników

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |