Załącznik nr 4.

**Wzór zgłoszenia drużyn szkolnych do GRYWALIZACJI „BYTNAROWIE Z OSTROWA”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szkoła Podstawowa** | **Opiekun / kontakt tel.** | **L.p.** | **Imię Nazwisko** | **Klasa** |
| (nazwa szkoły / pieczęć nagłówkowa) | (imię nazwisko oraz nr telefonu kom.) | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| (nazwa szkoły / pieczęć nagłówkowa) | (imię nazwisko oraz nr telefonu kom.) | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| (nazwa szkoły / pieczęć nagłówkowa) | (imię nazwisko oraz nr telefonu kom.) | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| (nazwa szkoły / pieczęć nagłówkowa) | (imię nazwisko oraz nr telefonu kom.) | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| (nazwa szkoły / pieczęć nagłówkowa) | (imię nazwisko oraz nr telefonu kom.) | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |