

Załącznik nr 1 do Regulaminu IX Olimpiady Wiedzy o Bezpieczeństwie

Gdańsk, dnia 2015 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam szkołę do udziału w IX Olimpiadzie Wiedzy o Bezpieczeństwie „**Moje Miasto, Moja Straż**”.

Nazwa i adres Szkoły:

Imię i nazwisko Dyrektora Szkoły:

Imię i nazwisko szkolnego koordynatora Olimpiady:

Liczba uczestników przystępujących do I Etapu Olimpiady: