**Formularz zgłoszeniowy**

**Gra *Bitwa Miechowska 1863***

(wypełnia nauczyciel)

|  |
| --- |
| **Nazwa uczestnika (login do gry):****UWAGA: ta sama nazwa musi zostać podana po zarejestrowaniu się do gry w aplikacji ActionTrack.** |
| **Szkoła podstawowa/ szkoła ponadpodstawowa (pełna nazwa szkoły)** |
|  |
| **Dane uczestnika – prosimy o wypełnienie drukowanymi literami**  |
| **Imię i nazwisko** | **klasa** |
| 1. |  |
| **Dane opiekuna**  |
| Imię i nazwisko | Adres e-mail | Numer telefonu  |
|  |  |  |
| **Adres i telefon szkoły lub innej placówki, przy której afiliowany jest uczestnik** **gry.** |

  …………………………….……………
(czytelny podpis Opiekuna)