**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)