

KATRA ZGŁOSZENIA
DO MIEJSKO- GMINNEGO TURNIEJU

„SAVOIR VIVRE DLA KAŻDEGO”

Nazwa i adres szkoły:

.....

Skład drużyny reprezentującej szkołę:

1., kl.;
2., kl.;
3., kl.;
4., kl.

Imię i nazwisko nauczycieli opiekujących się drużyną:

1.
2.