



MUZEUM POGRANICZA ŚLĄSKO-ŁUŻYCKIEGO w ŻARACH

pl. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2; 68-200 Żary; tel. 68 3638370,
www.muzeumzary.pl; e-mail: muzeum@muzeumzary.pl

Załącznik Nr 2
do Regulaminu
IX Turnieju Wiedzy Historycznej
w roku szkolnym 2023/2024

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU W RAMACH IX TURNIEJU WIEDZY HISTORYCZNEJ

Imię i nazwisko

uczestnika*

Nazwa i adres

szkoły*

Imię i nazwisko nauczyciela zgłaszającego (opiekuna)*

.....

Numer

telefonu

....

*dane obowiązkowe

.....
(data, pieczęć lub czytelny podpis nauczyciela zgłaszającego lub dyrektora szkoły*)

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego*

.....

w konkursie wiedzy historycznej w ramach **IX Turnieju Wiedzy Historycznej** organizowanego przez
Muzeum Pogranicza Śląsko-Łużyckiego w Żarach

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego*)

Oświadczam jednocześnie, że:

- 1) w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka/ podopiecznego* zgadzam się na podjęcie czynności ratujących jego zdrowie lub życie,