FORMULARZ REJESTRACYJNY

Zgłoszenie udziału w spotkaniu w dniu 26 października 2021 r. w godz. 10.00-14.30.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Nazwisko i imię zgłaszającego nauczyciela |  |
| Adres mailowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |

\*każdy uczestnik może zdecydować się na udział w dwóch warsztatach po 45 min. (w każdej turze) lub w konwersatorium archeologicznym 90 min.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TURA I** | | | | |
|  | WARSZTAT **1** | WARSZTAT **2** | WARSZTAT **3** | WARSZTAT **4** |
| NAZWISKO I IMIĘ UCZNIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TURA II** | | | | |
|  | WARSZTAT **1** | WARSZTAT **2** | WARSZTAT **3** | WARSZTAT **4** |
| NAZWISKO I IMIĘ UCZNIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KONWERSATORIUM ARCHEOLOGICZNE** | |
| NAZWISKO I IMIĘ UCZNIA |  |
|  |
|  |
|  |
|  |