**„MUR-ALE... NIEPODLEGŁOŚĆ UŁAŃSKA!”**



**Formularz zgłoszenia ucznia na warsztaty teatralne**

**w ramach projektu  
„MUR-ALE… Niepodległość Ułańska!”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szkoła** | |
| Pełna nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| **Uczeń** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Klasa |  |
| Wiek |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Grupa warsztatowa (numer) |  |

