



Zespół Szkół Sióstr Salezjanek im. Jana Pawła II w Suwałkach  
ul. Sejneńska 10, 16-400 Suwałki  
zssal.suwalki.pl, zsales@poczta.onet.pl

**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKÓW DO  
II MIĘDZYSZKOLNEGO KONKURSU  
WIEDZY O SUWAŁKACH I SUWALSZCZYŹNIE**

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia |
|-----|------------------------|
| 1.  |                        |
| 2.  |                        |
| 3.  |                        |

**Uczniowie reprezentują (nazwa i dane teleadresowe szkoły):**

.....  
.....  
.....  
.....

**Opiekun zespołu**

Imię i nazwisko:.....

Telefon kontaktowy / komórkowy:.....

Adres e-mail: .....