

**Formularz zgłoszeniowy  
XIII Biegu Sobiborskiego  
Pamięci Ofiar Hitlerowskiego Obozu Zagłady w Sobiborze**

**14.10.2012 r.**

Nazwa i adres szkoły
----------------------

Pieczątką szkoły	Powiat	Gmina
------------------	--------	-------

Imię i Nazwisko opiekuna
--------------------------

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Klasa	Nr biegu

Podpis opiekuna .....

Pieczątką i podpis dyrektora .....