Formularz zgłoszeniowy
XVII Biegu Sobiborskiego
Pamięci Ofiar Hitlerowskiego Obozu Zagłady w Sobiborze

09.10.2016 r.

Nazwa i adres szkoły

Pieczątka szkoły	Powiat	Gmina
Imię i Nazwisko opiekuna		

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Klasa	Nr biegu

Podpis opiekuna .....

Pieczątka i podpis dyrektora .....