



## Karta Zgłoszenia Drużyny

### NASZA HISTORIA – GRA QUIZOWA

nazwa placówki .....

adres placówki .....

telefon kontaktowy do opiekuna drużyny .....

imię i nazwisko opiekuna .....

imię i nazwisko uczestnika:

1. ....

2. ....

.....  
*data i podpis opiekuna*

*Wypełnienie Karty Zgłoszenia Drużyny przez Opiekuna – Zgłoszenie uczestników jest równoznaczne z zapoznaniem się przez rodziców/opiekunów prawnych dzieci z regulaminem gry organizowanej przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Świdnicy.*

Miejska Biblioteka Publiczna  
im. Cypriana K. Norwida w Świdnicy  
ul. Franciszkańska 18, 58-100 Świdnica  
tel/fax. 74/640-09-46  
mbp@mbp.swidnica.pl  
[www.mbp.swidnica.pl](http://www.mbp.swidnica.pl)