

**Władza czyli...? Przypadek Pierwszej Rzeczypospolitej**  
**Formularz zgłoszenia udziału szkoły do akcji edukacyjnej**  
**Ośrodka Myśli Politycznej**

Informacje o szkole			
Nazwa			
Miejscowość		Województwo	
Dyrektor szkoły			
Adres korespondencyjny			
Kod		Poczta	
Ulica		Nr	
Dane teleadresowe			
Telefon		Faks	
E-mail		Strona internetowa	

Osoba odpowiedzialna za kontakty z organizatorami akcji			
Imię i nazwisko			
Telefon		E-mail	

Orientacyjna liczba uczniów, którzy wzięliby udział w zajęciach (prosimy podać w przybliżeniu)	.....	
Klasy, z których będą rekrutować się uczniowie (prosimy zaznaczyć krzyżykiem we właściwej rubryce)	I	
	II	
	III	
	Uczniowie z różnych klas	
Proponowany termin przybycia prowadzących zajęć (prosimy zaznaczyć krzyżykiem Państwa preferencje, dokładne daty zostaną ustalone na podstawie harmonogramu całego przedsięwzięcia)	1 – 15 maja	
	16 – 31 maja	
	1 – 15 czerwca	
Proponowany dzień tygodnia, w którym miałyby odbyć się zajęcia (prosimy zaznaczyć krzyżykiem we właściwej rubryce)	Poniedziałek	
	Wtorek	
	Środa	
	Czwartek	
	Piątek	
Proponowane godziny odbycia zajęć (prosimy zaznaczyć krzyżykiem we właściwej rubryce)	8.00-12.00	
	12.00-16.00	
	16.00-20.00	
Sprzęt multimedialny w posiadaniu szkoły, który może zostać wykorzystany do przeprowadzenia zajęć (rzutnik multimedialny, rzutnik slajdów itp. – prosimy o wypisanie)		

Data .....

Podpis .....

Pieczęć szkoły .....

Formularz prosimy wysłać na nr: 12 632-33-62, lub pocztą elektroniczną: [lekcja@omp.org.pl](mailto:lekcja@omp.org.pl)