|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA SZKOŁY** |  |
| Adres szkoły |  |
| Proponowany temat zajęć |  |
| Uwagi |  |

|  |
| --- |
| **Lista zgłaszanych uczestników** |
| Klasa | Liczba uczniów | Osoba do kontaktu z Urzędem(telefon, e-mail) | Proponowany termin | Godzina |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………………

data i podpis Dyrektora szkoły