



T E L E F O N / F A X

1 2 6 5 6 6 1 2 4

ZGŁASZAM ORGANIZACJĘ WYCIEZKI DO MAGICZNEGO DOMKU

- NAZWA I NUMER PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY.....
- ADRES SIEDZIBY SZKOŁY WRAZ Z TELEFONAMI.....
- OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA ORGANIZACJĘ ZE STRONY SZKOŁY.....
- TELEFON KONTAKTOWY DO OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SZKOŁĘ.....
- ADRES MAIL DO OSBY REPREZENTUJĄCEJ GRUPĘ.....

- NAZWA IMPREZY
- TERMIN IMPREZY: /PO USTALENIU TELEFONICZNYM /.....
- LICZBA UCZESTNIKÓW: UCZNIÓW...../PŁACĄCYCH/, NAUCZYCIELI/BEZPŁATNYCH/
- INNI UCZESTNICY IMPREZY /DODATKOWO PŁACĄCY/.....

UWAGI, PROŚBY, DODATKOWE USTALENIA , ZMIANY PROGRAMOWE

Podpis nauczyciela i pieczętka przedszkola, szkoły