

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO
pt. „*TYLKO POMYŚL*”
W ROKU SZKOLNYM

Nazwa i adres szkoły Numer tel. e-mail		
Imię i nazwisko szkolnego koordynatora programu, telefon kontaktowy		
Liczba klas i liczba uczniów, którzy zostaną objęci programem:		
Szkoły Ponadpodstawowe		
Klasa	Liczba oddziałów	Liczba uczniów
I		
II		
III		
IV		
V		

Pieczeń i podpis Dyrektora