KŚGK-V.605.11.2024

***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do akcji Europejskiego Tygodnia Mobilności

**Spektakl pn.: „Ucieczka z ZOO”**

 **Pieczęć placówki**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………… Nazwa placówki szkolnej

…………………………………………………………………………………………………………………………………………… Adres placówki szkolnej

…………………………………………………………………………………………………………………………………………… Imię i nazwisko koordynatora grupy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………… Numer telefonu do kontaktu (służbowy)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………… Email do kontaktu (służbowy)

………………………………………………………… ………………………………………………………… Przedział wiekowy (numer klasy/ grupy) Ilość uczestników

……………………………………. ………………………………………..

 podpis Koordynatora podpis Dyrekcji

Kielce,……………………….

data