

Formularz zgłoszenia - Piknik LKP „Puszcza Świętokrzyska” – 11.06.2015

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Tel. kontaktowy	
E-mail	
Nazwa i adres szkoły podstawowej	
Pieczęć szkoły	
Klasa	
Liczba uczniów	
Liczba opiekunów/ Dane kontaktowe do opiekunów (e-mail)	

Miejsce, data.....

Podpis opiekuna grupy.....