**Zał. 2**

**Formularz zgłoszeniowy**

……………………………………………….
 Pieczątka Szkoły

|  |
| --- |
| Dane Szkoły |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Numer telefonu do szkoły |  |
| Adres email szkoły |  |
| Imię i nazwisko Opiekuna |  |
| Numer telefonu i adres email Opiekuna |  |

|  |
| --- |
| Dane uczniów |
| Imię i nazwisko Ucznia |  |
| Poziom kształcenia, zawód |  |
| Imię i nazwisko Ucznia |  |
| Poziom kształcenia, zawód |  |

 …………………….…………………………………….. ….…………………………..………………………
Data i podpis Dyrektora Szkoły Data i podpis Opiekuna Uczniów