**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