**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KONKURS „CZTERY RAZY WY” 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane szkoły** | **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Dyrekcja** |  |
| **Opiekun** | **Imię i nazwisko** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Ilość wolontariuszy** | |  |

………………………………………

Miejsce i data