

PROJEKT „Muzyczne Bajki – Grajki”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY*

1. Nazwa placówki (Przedszkole, Szkoła)

.....
.....

2. Wybrany termin / godzina.....

3. Ilość dzieci.....

4. Ilość opiekunów.....

5. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie audycji

.....

6. nr telefonu

7. adres e – mail.....

.....

data, podpis kierownika jednostki

*termin nadsyłania zgłoszeń – minimum 7 dni przed datą wybranej audycji