(pieczątka szkoły)

## Zgłoszenie szkoły do Programu

## „Kulturalna szkoła na Mazowszu”

Niniejszym zgłaszamy naszą szkołę:

|  |  |
| --- | --- |
| do uzupełnienia | szkoła podstawowa |
| do uzupełnienia | szkoła ponadpodstawowa  |

(prosimy wstawić **x** w odpowiedniej rubryce)

Do wypełnienia:

| Pełna nazwa szkoły | do uzupełnienia |
| --- | --- |
| Adres szkoły(ulica, kod pocztowy, miejscowość) | do uzupełnienia |
| Telefon szkoły | do uzupełnienia |
| Adres e-mail szkoły | do uzupełnienia |
| Długość trasy do instytucji kultury (w km) | do uzupełnienia |
| Osoba do kontaktu(Imię i nazwisko) | do uzupełnienia |
| Telefon | do uzupełnienia |
| Adres e-mail | do uzupełnienia |
| Ilość osób/grup | do uzupełnienia | do uzupełnienia |
| W tym ilość opiekunów | do uzupełnienia |
| Termin: | do uzupełnienia |
| Cel:  | do uzupełnienia |

..................................., dnia ............................... .....................................................

 (podpis dyrektora szkoły)