……………………………………………….

Pieczęć szkoły

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORGANIZOWANYM

W RAMACH KAMPANII #OGARNIAM ŻYCIE

Nazwa szkoły:………………………………………………………………………………………………………………….

Adres szkoły:……………………………………………………………………………………………………………………

Email: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………….

(Pieczęć i podpis Dyrektora)

…………………………………………..

(Miejscowość i data)