Muzeum II Wojny Światowej

europejskie centrum solidarności

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

IV EDYCJA ZIELONEJ SZKOŁY WOLNOŚCI 2015-2016

Szkoła zgłaszająca udział w Projekcie	*adres:*
	tel./fax:
	e-mail:
Termin wycieczki (data rozpoczęcia programu):	
Klasa:	
Liczba uczestników:	

Opiekunowie wycieczki / Zielonej Szkoły Wolności	
1.	*Nazwisko i imię:*
2.	*Nazwisko i imię:*
3.	*Nazwisko i imię:*

Kierownik wycieczki / Zielonej Szkoły Wolności	
Nazwisko i imię:	
Telefon:	
e-mail:	
Oświadczam, że zapoznaliśmy się z regulaminem projektu oraz zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa na wycieczkach i imprezach dla dzieci i młodzieży: *Kierownik wycieczki:* *(data, podpis)*	*Pieczęć i podpis dyrektora szkoły*

INFORMACJE:
KOORDYNATORKA PROJEKTU ZIELONA SZKOŁA WOLNOŚCI
ANNA ZIELIŃSKA
E-MAIL: a.zielinska@ecs.gda.pl
TEL. 58 772 41 30
FAX: 58 772 42 92