**LISTA ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Ośrodka |  |
| NIP |  |
| Imię i nazwisko uczestnika | klasa | zawód  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela/ nr telefonu/ e-mail | Nauczany przedmiot |
| 1. |  |
| 2. |  |
| Imię i nazwisko kierowcy |  |
| Godzina przyjazdu |  |
| Ilość posiłków | 17 marca 2017 r. | 18 marca 2017 r. | 19 marca 2017 r. |
| obiad | kolacja | śniadanie | obiad | kolacja | śniadanie | obiad | prowiant |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Godzina wyjazdu |  |