



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	20 marca 2015		21 marca 2015			22 marca 2015		
	obiad	kolacja	śniadanie	obiad	kolacja	śniadanie	obiad	prowiant
Godzina wyjazdu								