…..………….., dnia ………… 2014

miejscowość data

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**szkoły na warsztaty edukacyjne realizowane w ramach projektu**

**„Rekultywacja składowisk odpadów komunalnych na terenie ZMiGDP   
oraz gmin sąsiednich” nr POIiŚ.02.01.00-00-035/13**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **Telefon, fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

………………………….. …………………………………

(pieczątka szkoły) (podpis i pieczęć dyrektora)