

Numer umowy zlecenia/SKS/2022

POTWIERDZENIE ODBIORU

Niniejszym potwierdzam otrzymanie dyplomów w ramach realizacji Programu Szkolny Klub Sportowy, przekazanych przez Szkolny Związek Sportowy „WIELKOPOLSKA” z siedzibą w Poznaniu przy ul. Starołęckiej 36.

Imię i nazwisko nauczyciela:

.....

Nazwa grupy:

.....

Szkoła:

.....

.....

Data, czytelny podpis nauczyciela

Realizator: