



ZGŁOSZENIE WSTĘPNE SZKOŁY DO PROGRAMU MAŁY MISTRZ 2024

SZKOŁA

.....
.....

ADRES

.....
.....

TELEFON, E-MAIL

.....

ORGAN PROWADZĄCY

.....

WYRAŻA **WSTĘPNE** ZAINTERESOWANIE UDZIAŁEM W PROGRAMIE MAŁY MISTRZ W OKRESIE WRZESIEŃ – GRUDZIEŃ 2024 ROKU. POSIADAMY MOŻLIWOŚCI BAZOWE I OBSŁUGI PROGRAMU PRZEZ NAUCZYCIELI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I EDUKACJI WCZESNOSZKOLNEJ W NASTĘPUJĄCEJ LICZBIE KLAS:

	ILOŚĆ KLAS	ILOŚĆ UCZNIÓW (z podziałem na dziewczęta i chłopców)
KLASY I		
KLASY II		
KLASY III		

DATA
SZKOŁY

PIECZĘĆ I PODPIS DYREKTORA

.....

**PROSIMY O ODESŁANIE MAILEM WRAZ Z ZAŁĄCZNIKIEM EXCEL W TERMINIE
DO 4.07.2024 R**

NA ADRES szs@sport.wroclaw.pl