**Załącznik nr 1**

07-08.12.2015r

Pełna nazwa i adres szkoły:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

Liczba uczestników: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Klasa/-y uczestniczące: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Przedział wiekowy: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Liczba opiekunów: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail do kontaktu:…………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba wyznaczona do kontaktu:…………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu kontaktowego:………………………………………………………………………………………………………….