

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W DNIU OTWARTYM ZS MSG  
27 MARCA 2025 R.**

Nazwa szkoły:

.....

Adres szkoły / kod pocztowy:

.....

Telefon (fax) / e-mail .....

**Niniejszym zgłaszamy uczestnictwo w Dniu Otwartym,**

**/grupa może liczyć do 20 uczniów/**

Ilość uczniów: .....

Ilość grup: .....

**GRUPA I:**

Ilość uczniów / uzgodniona godzina przybycia:

.....

Opiekun/ imię, nazwisko/ numer telefonu kontaktowego:

.....

**GRUPA II:**

Ilość uczniów / uzgodniona godzina przybycia:

.....

Opiekun/ imię, nazwisko/ numer telefonu kontaktowego:

.....

**GRUPA III:**

Ilość uczniów / uzgodniona godzina przybycia:

.....

Opiekun/ imię, nazwisko/ numer telefonu kontaktowego:

.....

Dyrektor Szkoły

.....