

WNIOSEK DO LOKALNEGO PROGRAMU WSPIERANIA EDUKACJI UZDOLNIONYCH DZIECI I MŁODZIEŻY  
ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE MIASTA I GMINY WRONKI.

SZKOŁA:.....

ILOŚĆ DZIECI: .....

OPIEKUN:.....

TERMIN:.....

MIEJSCE ( dokładny adres)

.....  
.....

GODZ. WYJAZDU..... MIEJSCE ZBIÓRKI:.....

GODZ. WYJAZDU POWROTNEGO.....

ZASIĘG : .....

NAZWA ZADANIA:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....

.....

Podpis dyrektora szkoły