pieczęć szkoły

**Deklaracja uczestnictwa w „Festiwalu Zawodów w Małopolsce”**

Zgłoszenie uczestnictwa w „Festiwalu Zawodów w Małopolsce”, który odbywać się będzie w halach wystawowych przy ul. Galicyjskiej 9 w Krakowie.

**Termin uczestnictwa:**

22 marca (czwartek)

23 marca (piątek)

24 marca (sobota)

**(Proszę zaznaczyć X przy wybranym terminie)**

**Przewidywane godziny uczestnictwa:** ……………………

**Liczba miejsc parkingowych do zapewnienia dla szkoły:** ……………………

**Liczba uczniów uczestniczących w Targach:** ……………………

**Liczba opiekunów:** ……………………

**Dane szkoły:**

1. Nazwa szkoły: ………………………………………………………
2. Adres szkoły: ………………………………………………………
3. Telefon kontaktowy do szkoły: ………………………………………………………

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

imię i nazwisko data i czytelny podpis