

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRZEDSZKOLA  
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE BAJKOWE GOTOWANIE**

**DANE PLACÓWKI**

Nazwa i numer przedszkola	
Adres	
Dzielnica	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Nr tel osoby kontaktowej	

**ILOŚĆ ZGŁASZANYCH GRUP**

Lp	Wiek dzieci	Liczba zgłaszanych grup	Ilość dzieci w grupach
1	4		
2	5		
3	6		
SUMA			
Preferowany dzień warsztatów**			

\*minimalna ilość zgłoszonych grup – 3.

.....

Data i Podpis Dyrektora