

Załącznik Nr 1

-----, dn .----- r.

Pieczęć szkoły

**Zgłoszenie
do udziału w szkoleniu w zakresie realizacji i opracowania szkolnego sprawozdania
z konkursu „Szkoła dbająca o bezpieczeństwo”**

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu w dniu 3 października 2017 r. o godz. 9
w budynku DODN we Wrocławiu przy ul. Skarbowców 8 A (wjazd od ul. Kusztelana)

Imię i nazwisko	
Nazwa, adres, mail szkoły	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

.....

Data i podpis nauczyciela

.....

Dyrektor szkoły
(podpis i pieczęć)