



FORMULARZ ZAMÓWIENIA POMOCY DYDAKTYCZNYCH

NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

ULICA

NUMER DOMU

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

NR KIERUNKOWY

NR TELEFONU

WOJEWÓDZTWO

IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

E-MAIL

IMIĘ I NAZWISKO KOORDYNATORA PROGRAMU

TELEFON KONTAKTOWY

WYBIERAM PONIŻSZY RODZAJ POMOCY DYDAKTYCZNYCH

LP.	NR ZESTAWU	NAZWA ZESTAWU	ILOŚĆ	LICZBA PUNKTÓW
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LP.	NR ZESTAWU	NAZWA ZESTAWU	ILOŚĆ	LICZBA PUNKTÓW
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LP.	NR ZESTAWU	NAZWA ZESTAWU	ILOŚĆ	LICZBA PUNKTÓW
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ODEŚLANIE NINIEJSZEGO FORMULARZA JEST RÓWNOZNACZNE Z AKCEPTACJĄ REGULAMINU PROGRAMU I FUNDUSZA OŚWIATOWEGO UMIESZCZONEGO NA STRONIE WWW.MOJE-MIASTO-BEZ-ELEKTROSMIECI.PL

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS OSOBY
UPOWAŻNIONEJ

PIECZĘĆ PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

FORMULARZ ZAMÓWIENIA NALEŻY PRZESŁAĆ:

- wypełniając formularz zgłoszeniowy na stronie internetowej: www.moje-miasto-bez-elektrosmieci.pl
 - faxem na numer: (22) 885 60 99
 - E-mailem: PRZEDSZKOLA: przedszkole@mmbe.pl; SZKOŁY: szkola@mmbe.pl
 - listownie na adres: Ogólnopolski Program Edukacyjny „Moje miasto bez elektrośmieci”, ul. Locci 18, 02-928 Warszawa
- Moje miasto bez elektrośmieci ■ Infolinia 509 856 509 ■ www.moje-miasto-bez-elektrosmieci.pl