



FORMULARZ AKTUALIZACJI DANYCH SZKOŁY UCZESTNICZĄCEJ W PROGRAMIE „MOJE MIASTO BEZ ELEKTROŚMIECI”

NAZWA SZKOŁY

NIP

REGON

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

MIJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

NUMER TELEFONU SZKOŁY

ADRES E-MAIL

IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA SZKOŁY

IMIĘ I NAZWISKO SZKOLNEGO KOORDYNATORA PROGRAMU

WWW

NR TELEFONU KOORDYNATORA

ANKIETA

Czy posiadacie Państwo kupony Funduszu Oświatowego?

 TAK NIE

Ile kuponów Państwo posiadacie (proszę o szacować w szt.)?

- mniej niż 30 szt.
- 30-100 szt.
- powyżej 100 szt.

Czy znacie Państwo Fundusz Oświatowy programu „Moje miasto bez elektrośmieci”?

 TAK NIE

Czy zamierzacie Państwo korzystać z Funduszu Oświatowego w roku szkolnym 2014/2015?

 TAK NIE

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ FORMULARZ

POTWIERDZAM POPRAWNOŚĆ DANYCH

Wypełniony formularz i ankietę należy odesłać na numer faksu: (22) 885 60 99.