



Formularz zgłoszenia do programu „Moje miasto bez elektrośmieci”

TYP PLACÓWKI:

PRZEDSZKOLE

SZKOŁA PODSTAWOWA

GIMNAZJUM

NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

NIP

REGON

ULICA

NR ULICY

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

WOJEWÓDZTWO

LICZBA DZIECI W PLACÓWCE OŚWIATOWEJ

DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

KOORDYNATOR PROGRAMU

TELEFON DO KOORDYNATORA

E-MAIL DO KOORDYNATORA

DATA, MIEJSCOWOŚĆ

PODPIS OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ
ZGŁOSZENIE

PIECZĘĆ PLACÓWKI
OŚWIATOWEJ

Oświadczam, iż zapoznałam się z treścią regulaminu Funduszu Oświatowego i akceptuję go.

FORMULARZ NALEŻY PRZESŁAĆ:

• wypełniając formularz zgłoszeniowy na stronie internetowej: www.moje-miasto-bez-elektrosmieci.pl

• faxem na numer: (22) 885 60 99

• listownie na adres: Ogólnopolski Program Edukacyjny „Moje miasto bez elektrośmieci”, ul. Locci 18, 02-928 Warszawa