

.....
pieczęćka szkoły

.....
miejsowość, data

KARTA ZGŁOSZENIA
Projekt Mediacje Rówieśnicze - Szkolne - II edycja

1. Nazwa szkoły

.....
.....

2. Adres szkoły/przedszkola/placówki

.....
.....
.....

3. E-mail

4. Numer telefonu/faksu

.....
podpis dyrektora