

Formularz zapisu ucznia Szkoły Podstawowej nr 5 im. L. Teligi do Projektu Erasmus+

TRAVEL and Create Your Future Perfect School (2018-2021)

| Lp. | Nazwa |
|------------|--|
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Płeć |
| 4 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 5 | PESEL |
| 7 | Ulica |
| 8 | Nr domu |
| 9 | Nr lokalu |
| 10 | Miejscowość |
| 11 | Kod pocztowy |
| 12 | Województwo |
| 13 | Powiat |
| 14 | Telefon komórkowy |
| 15 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |

Miejscowość i data: Podpis: