

Deklaracja uczestnictwa  
w projekcie na rzecz ochrony kasztanowców  
„SZROTÓWEK ATAKUJE! SIKORKA URATUJE?”

.....  
Etap edukacyjny

.....  
Nazwa szkoły/Koła

.....  
Adres (ulica, nr, miejscowość)

.....  
Kod pocztowy, miejscowość

.....  
Telefon

.....  
E-mail

.....  
Nauczyciel(e) prowadzący projekt

.....  
Liczba uczniów przystępujących do projektu

.....  
Osoba zgłaszająca Podpis

.....  
Data zgłoszenia

.....  
Podpis Dyrektora Szkoły