

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA WARSZTAT ORATORSKI

17.09.2018 godz. 11:00

w ramach projektu „KUL równolatkami Niepodległej – retro warsztaty dla młodzieży”

Lp	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Wiek ucznia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Dane zgłaszającego ze Szkoły (nauczyciel):

Nazwa szkoły: .....

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....