

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY 2017/2018

Program dla szkół podstawowych ***WYWOŁAJ DUCHA!***

Szkoła nr……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres szkoły………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP………………………………………………………………………………REGON…………………………………………………………………………………….

Klasa(y) zgłaszająca(ce) udział (MINIMUM DWIE)……………………………………………………………………………………………………….

Liczba dzieci …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wybrane cykle………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko nauczyciela zlecającego………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy i mail nauczyciela zlecającego ………………………………………………………………………………………………………

* Koszt udziału ucznia w cyklu pięciu spotkań to 40 zł (koszt jednostkowy wykładu 8 zł/uczeń)
* Płatność za zajęcia zostanie uiszczona na konto Fundacji najpóźniej po 3 zajęciach
* Szkoła zapewni sprzęt do odtworzenia prezentacji (komputer i rzutnik)

Podpis nauczyciela podpis Dyrekcji oraz pieczęć szkoły

**Wypełniony formularz prosimy odesłać mailem:**

**uniwersytet@duch.edu.pl** **(skan) lub faxem: (22) 350 63 39**

Program *WYWOŁAJ DUCHA!* realizowany jest przez Fundację Dziecięcy Uniwersytet Ciekawej Historii