

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**do udziału w spektaklu „Podróż z EFESiem”, klasy I-III - szkoła podstawowa**

Formularz należy odesłać na adres mailowy: [efs\\_teatr@fundacja.katowice.pl](mailto:efs_teatr@fundacja.katowice.pl)

<b>Data spektaklu:</b>	
<b>Godz:</b>	
<b>Miejsce spektaklu:</b>	

<b>1. NAZWA SZKOŁY:</b>	
<b>2. Imię i Nazwisko DYREKTORA SZKOŁY:</b>	
<b>3. Adres Szkoły:</b>	
<b>4. Numer telefonu szkoły:</b>	
<b>5. Adres mailowy szkoły:</b>	
<b>6. Imię i nazwisko opiekuna:</b>	
<b>7. Numer telefonu do opiekuna:</b>	
<b>8. Adres mailowy opiekuna:</b>	
<b>9. ILOŚĆ UCZNIÓW:</b>	

**Dyrektor placówki szkolnej wyraża zgodę na uczestnictwo uczniów w bezpłatnym spektaklu teatralnym „Podróż z EFESiem” organizowanym przez Wydział Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego w Katowicach we współpracy z Fundacją Viribus Unitis Katowice.**

.....  
Miejscowość, data i podpis

