

**FORMULARZ UCZESTNICTWA W PROGRAMIE EDUKACYJNYM DLA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
Z GMINY MIEJSKIEJ KRAKÓW „KINO ZA BATERIE” ORGANIZOWANYM PRZEZ MIEJSKIE
PRZEDSIĘBIORSTWO OCZYSZCZANIA SP. Z O. O. W KRAKOWIE**

Skan wypełnionego i podpisanego Formularza (w formacie PDF) należy przesłać pocztą elektroniczną na adres: edukacja@mpo.krakow.pl.

Przesłanie wypełnionego i podpisanego Formularza jest równoznaczne z zaakceptowaniem warunków Regulaminu programu, dostępnego na stronie www.mpo.krakow.pl.

Pełna nazwa i numer szkoły/placówki	
Dane szkoły/placówki	adres: e-mail: telefon: liczba uczniów uczęszczających do szkoły/placówki:	
Dyrektor szkoły/placówki	imię i nazwisko:	
Szkolny Koordynator Należy tutaj podać dane osoby, która będzie odpowiedzialna za udział placówki w Programie.	imię i nazwisko: e-mail: telefon:	

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Programu „Kino z baterie” realizowanego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o.o. w Krakowie i akceptuję w całości jego treść.

Kraków, dnia

.....
pieczętka szkoły

.....
podpis Dyrektora szkoły

