

(pieczęć szkoły/nazwa szkoły)

**Zgłoszenie szkoły do Programu
„Kulturalna szkoła na Mazowszu”**

Niniejszym zgłaszamy naszą szkołę:

	szkoła podstawowa
	szkoła ponadpodstawowa

(prosimy wstawić **x** w odpowiedniej rubryce)

Do wypełnienia:

Pełna nazwa szkoły	
Adres szkoły (ulica, kod pocztowy, miejscowość)	
Telefon szkoły	
Adres e-mail szkoły	
Osoba do kontaktu (Imię i nazwisko)	
Telefon	
Adres e-mail	
Ogółem liczba uczniów	
w tym dzieci do lat 7	
Liczba grup	
Liczba opiekunów	
Termin wizyty:	
Rodzaj, zakres oraz nazwa oferty /np. warsztatów, lekcji muzealnych, spektakli, wystaw/	

....., dnia

.....

(podpis dyrektora szkoły)