Załącznik nr 2

(pieczątka 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		
liczba uczniów(w tym uczniów do lat 7)/grup	…..(w tym uczniów do lat 7-……)	
liczba opiekunów		
Termin wizyty:		
rodzaj, zakres, oraz nazwa oferty /np. warsztatów, lekcji muzealnych, spektakli, wystaw/		

....., dnia ....

(podpis dyrektora szkoły)