|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA SZKOŁY** |  |
| Adres szkoły |  |
| Telefon kontaktowy do osoby koordynującej |  |
| E-mail |  |
| Klasa i wiek uczniów  |  |
| Liczba uczniów w klasie |  |
| Proponowany termin zajęć |  |
| Proponowany zakres tematyczny |  |
| Ilość lekcji |  |
| Uwagi |  |

***Załącznik prosimy przekazać do Urzędu Statystycznego według wskazówek zamieszczonych w Karcie Usługi.***