|  |  |
| --- | --- |
|  | Kędzierzyn- Koźle, dnia ……………….………………… 20…… r. |
| Opiekun …………………………………….  Nazwa Szkoły .…………………………………………….  Adres …………………………………………………….. |  |
|  |  |

**WNIOSEK O PRZEJAZD NA ZAJĘCIA ZAWODOZNAWCZE DLA GIMNAZJALISTÓW**

Termin **……………………………………………………………………………………………..**

Trasa (należy podać trasę w dwie **……………………………………………………………………………………………..** strony, tj. na zajęcia i z zajęć)

………….………………………………………

podpis DYREKTORA **Lista uczestników przejazdu**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię, nazwisko uczestnika |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**………………………………………………………………….**

(podpis wychowawcy/opiekuna)

Po wykonaniu przejazdu wniosek należy przesłać do Wydział Działalności Gospodarczej Urzędu Miasta w Kędzierzynie- Koźlu celem rozliczenia.