|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz zgłoszeniowy**  **na imprezę plenerową „ZDROWO ROSNĘ -Piknik Radawa 2024”**  **- 18 czerwca 2024r.** | |
|  |  |
| Nazwa placówki  Pieczątka |  |
| Liczba uczestników dzieci |  |
| Wiek uczestników |  |
| Liczba opiekunów |  |
| Numery wybranych atrakcji |  |
| Godziny pobytu (przyjazd wyjazd) |  |
| Kontakt do koordynatora wyjazdu telefon, email |  |
| Pytania do organizatorów |  |
| Propozycje przygotowania własnej atrakcji dla innych |  |
| Uwagi |  |