|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszeniowy****na imprezę plenerową „ZDROWO ROSNĘ z KOWR Piknik Radawa 2025”****- 17 czerwca 2025r.**  |
|  |  |
| 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  |  |