

Fundusz Uczniowski V LO w Gdańsku

Formularz zgłoszeniowy

Nazwa projektu:

.....

.....

Osoby realizujące projekt:

Klasa	Imię i nazwisko	Nr tel./ e-mail

Opis projektu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cele:

.....

.....

.....

.....

Kosztorys:

.....

.....

.....

.....

Całkowity koszt:

.....

Podpisy uczniów popierających projekt:

[illegible]

Data i podpis przyjęcia przez sekretariat szkoły

Data i podpis osoby zgłaszającej projekt

.....