

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OŚRODKA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

do udziału w projekcie Zintegrowany Program Rozwoju Talentów i Kompetencji Kluczowych
w Przedszkolach BOF o numerze FEPD.08.02-IZ.00-0003/24

UPRZEJMIEM PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK DRUKOWANYMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU

Pełna nazwa placówki										
NIP										
Typ instytucji	☐ Przedszkole Samorządowe ☐ Przedszkole w ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM ☐ Punkt przedszkolny ☐ Oddział przedszkolny w Placówce Oświatowej									
Organ Prowadzący										
Ulica						Numer budynku/ lokalu				
Kod pocztowy						Miejscowość				
Województwo	podlaskie					Powiat				
Adres e-mail						Tel. kontaktowy				
Osoba do kontaktu										

Ja niżej podpisany/na upoważniony/na do reprezentowania deklaruję udział placówki w projekcie i oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....

Pieczęć placówki

Data i czytelny podpis dyrektora placówki