

**ZBIORCZE ZESTAWIENIE SZKÓŁ WNIOSKUJĄCYCH O UDZIAŁ
W PRZEDSIĘWZIĘCIU MINISTRA EDUKACJI POD NAZWĄ „WYJŚCIE Z KLASĄ”**

z terenu

.....

(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)

L.p.	Numer RSPO	Nazwa szkoły lub placówki	Planowana liczba uczestników (wraz z opiekunami)	Kwota wnioskowanego dofinansowania	Planowane miejsce realizacji zadania
RAZEM			 osób	 zł	

Imię i nazwisko osoby do kontaktów z terenu JST:.....

telefon.....*adres email*.....

.....

miejsowość, data

.....

*podpis i pieczęć służbowa osoby
reprezentującej JST*