Festiwal Edukacji Zawodowej

Zespół Szkół Nr 1
im. prof. Bolesława Krupińskiego
w Lubinie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

udziału grupy zorganizowanej w Festiwalu Edukacji Zawodowej
w Zespole Szkół Nr 1 im. prof. Bolesława Krupińskiego w Lubinie w dniach 25-26 kwietnia 2019 r.

Nazwa szkoły: ……

Miejscowość: ……

Na podstawie informatora oraz tabeli z rozkładem warsztatów proszę o zarezerwowanie zajęć:

Data i godzina rozpoczęcia pierwszych zajęć: ……

następnie:

Nazwa zajęć oraz kod ……

Nazwa zajęć oraz kod ……

Nazwa zajęć oraz kod ……

Nazwa zajęć oraz kod ……

Nazwa zajęć oraz kod ……

Nazwa zajęć oraz kod ……

Imię, nazwisko, adres e-mail, telefon osoby zgłaszającej grupę: ……

……tel. ……

e-mail……

Imię i nazwisko nauczyciela/ opiekuna grupy:

……tel. ……

UWAGI:

- ***Przed wypełnieniem formularza należy telefonicznie sprawdzić dostępność zajęć (76-746-30-77 lub 885-750-250).***
- ***Wypełniony formularz należy przesłać elektronicznie na adres: poczta@zs1.lubin.pl***
- ***Formularz wypełniamy dla każdej grupy osobno.***
- ***Istnieje możliwość rozpoczęcia zajęć w budynku przy ul. Kościuszki, a następnie na warsztatach szkolnych przy ul. KEN lub odwrotnie (zapewniamy transport).***