



**Formularz zgłoszeniowy do projektu „Rozwiń skrzydła - Wsparcie uczniów Szkoły Podstawowej w Izabelinie” RPMA.10.01.02-14-d730/19 (dla ucznia)**

**WYPEŁNIAJĄ RODZICE TYCH UCZNIÓW, KTÓRZY UCZESTNICZYLI W ZAJĘCIACH REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU W ROKU SZKOLNYM 2021/2022.**

Szkoła	Szkoła Podstawowa im. płka Stanisława Królickiego w Izabelinie
Klasa	

**Dane uczestnika**

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	

**Rodzaje zajęć, na które zgłaszany jest uczestnik w roku szkolnym 2022/2023**

Rodzaj zajęć	
--------------	--

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis opiekuna prawnego*

