

Deklaracja

przystąpienia do projektu:

Dzieciaki

Mleczaki

.....
data

Nazwa szkoły/przedszkola

Imię i Nazwisko Dyrektora

Adres

Tel.

Adres e-mail

Osoby wdrażającej projekt "Dzieciaki Mleczaki"

Imię i Nazwisko

Tel.

Adres e-mail

Liczba dzieci w placówce objętych programem:

w przedziale wiekowym 3-4 lata

w przedziale wiekowym 5-6 lat

.....
pieczętka i podpis



Sfinansowane z Funduszu Promocji Mleka

