Druk dla szkół i placówek

**REZERWACJA**

Kierownik wycieczki/organizator: ……………………………………………………………………………………………

 (Imię, nazwisko)

Zgłasza …………………………………….. uczniów klasy/ klas ………….……………………………..

 (liczba)

**do Szkolnego Schroniska Młodzieżowego w Sidzinie na pobyt**

w terminie od…………………………………… do ………………..………………

 wraz z opieką niżej wymienionych osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Status opiekuna\* | Tel. kontaktowy  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*(nauczyciel, rodzic, inna osoba -określić)*

**Informacje dodatkowe:**

Łączna liczba dziewczynek ………………. Łączna liczba chłopców…................

Przyjazd godz. ……………………………. Wyjazd godz. ……………………….

Fakturę proszę wystawić na: ……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

Fakturę należy opłacić do 14 dni od jej wystawienia.

……………………………………………………

 (miejscowość i data)

 …………………………………………………………

 (pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki)