

Zamówienie WYCIECZKI SZKOLNEJ

Celem zamówienia wycieczki należy przesłać poniższy formularz w formie skanu na adres mailowy: biuro@creativeclubtravel.pl

Temat wycieczki:

Miejsce docelowe wycieczki:

Ilość dni:

Termin:

Planowana ilość uczestników:

Ilość uczestników z niepełnosprawnością:

Klasy:

Ilość opiekunów (1/15 bezpłatnie):

Imię i nazwisko nauczyciela zamawiającego:

Telefon kontaktowy (najlepiej komórkowy):

Adres e-mail:

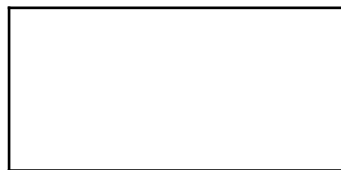
Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Numer telefonu do szkoły:

Uwagi:

.....
.....
.....



PIECZĄTKA SZKOŁY

Data i czytelny podpis nauczyciela zamawiającego wycieczkę