*Formularz zgłoszeniowy Dni Otwartych Drzwi IUNG-PIB 2025*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **prelekcja/prezentacja/wykład** | **wypełnia osoba zgłaszająca grupę** |
| 1. | Temat prelekcji/prezentacji/warsztatów |  |
| 2. | Szkoła (nazwa, adres) |  |
| 3. | Klasa/wiek uczestników |  |
| 4. | Termin wizyty |  |
| 5. | Liczba osób z opiekunami |  |
| 6. | Osoba zgłaszająca (imię i nazwisko, kontakt telefoniczny i mailowy) |  |
| 7. | Kontakt do opiekuna, jeśli nie jest osobą zgłaszającą |  |
| 8. | Uwagi |  |