

Strawczyn, dn.

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

Dyrektor SCKiS w Strawczynie

Wniosek

Proszę o bezpłatne udostępnienie świetlicy wiejskiej w Strawczynku.

1. Data, godziny oraz cel przedsięwzięcia:

.....
.....

2. Organizator przedsięwzięcia:

.....

3. Osoba odpowiedzialna (pełnoletnia) za utrzymanie porządku i bezpieczeństwa:

.....

Imię i nazwisko

nr dowodu osobistego

4. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Wynajmu Świetlicy SCKiS w Strawczynku i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

data i podpis os. przyjmującej wniosek

.....

podpis wnioskodawcy