



ŁÓDZKI SZKOLNY ZWIĄZEK SPORTOWY

90-542 Łódź, ul. Żeromskiego 115

tel. 42 630 73 45, 42 630 73 46 fax 42 630 73 42

NIP 725-10-87-580 REGON 470963007

www.lszs.pl

lszs@lszs.pl, sk@lszs.pl, dzialsportu@lszs.pl, ksiegowosc@lszs.pl

ANKIETA

DEKLARACJI WZIĘCIA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH Z ELEMENTAMI GIMNASTYKI KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNEJ

Szkoła (nazwa i adres)	
Gmina	
Powiat	
Ilość grup	
Osoba do kontaktu	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

.....
Miejscowość i data

.....
Dyrekcja szkoły

Niniejsze zgłoszenie jest jedynie wstępną deklaracją chęci wzięcia udziału w zajęciach sportowych z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej w okresie 1 lutego – 7 grudnia 2019 r. Dalsze informacje o realizacji projektu i formalnej rekrutacji prześlemy na podany adres mailowy.

Wypełnioną i potwierdzoną przez dyrekcję szkoły ankietę prosimy zeskanować i przesłać tylko i wyłącznie mailowo na adres: lszs@lszs.pl do dnia **26.10.2018 r.**

W przypadku zgłoszenia się większej liczby szkół niż liczby miejsc w projekcie, o przyznaniu środków będzie decydowała kolejność nadesłania ankiet.