



Pieczęć szkoły

Warszawa, dnia 20..... r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
DO UDZIAŁU W PROGRAMIE CERTYFIKOWANIA KLAS SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH
W ZAKRESIE EDUKACJI PRAWNEJ

Zgłaszam udział
(klasa, rok szkolny)

W PROGRAMIE CERTYFIKOWANIA KLAS SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH W ZAKRESIE EDUKACJI
PRAWNEJ

Informacje o szkole:	
Pełna nazwa szkoły	
Telefon, faks	
E-mail	
Adres strony internetowej	
Osoba do kontaktu/opiekun klasy	
Liczba uczniów	
Przewidywany termin zakończenia certyfikacji – rok szkolny	

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)