

FORMULARZ ODBIORU NAGRÓD GŁÓWNYCH

Nazwa Szkoły

Imię i nazwisko Laureata

Odebrana nagroda (tablet/słuchawki nauszne)

Data odbioru

.....
(czytelny podpis prawnego opiekuna Laureata)



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
LUBELSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

