**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do grupy roboczej ds. koncepcji organizacji przedszkola**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Imię i nazwisko**
 |  |
| 1. **Adres**
 |  |
| 1. **Numer telefonu**
 |  |
| 1. **E-mail**
 |  |
| **Obecny związek z gminą Płużnica:***(można wskazać więcej niż jedną odpowiedź)* |  | **miejsce zamieszkania** |  | **miejsce nauki** |
|  | **miejsce pracy** |  | **miejsce spędzania** **wolnego czasu**  |
| **Status:***(można wskazać więcej niż jedną odpowiedź)* |  | **rodzic małego** **dziecka** |  | **nauczyciel** |
|  | **pracownik** **oświaty** |  | **inny** |
| **Data zgłoszenia:** |  |
| **Czytelny podpis osoby zgłaszającej:**  |  |