**Nazwa szkoły/ pieczęć nagłówkowa** Gdańsk dn. ……………………….

**Zgłoszenie**

W roku szkolnym **2024/2025 i 2025/2026** zgłaszam:

Ilość klas w okresie **marzec – czerwiec** 2025 roku…………………………..…

Ilość klas w okresie **wrzesień – grudzień** 2025 roku .…………………….…….

do udziału w zajęciach **„Trzeźwa jazda”.**

Koordynatorem z ramienia szkoły będzie

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

(*imię i nazwisko, numer telefonu i adres mailowy)*

…….. …………………………………………

*Podpis Dyrektora szkoły*