

ЗАЯВКА
за участие на ученическа група

Ученическа група от:.....
.....

(пълното наименование на училището и населеното място)

Директор на училището, адрес и телефон за контакт:

.....
.....

Ръководител на ученическата група /име, фамилия, телефон за контакт, email/:

.....
.....

Общ брой участници:, от които:

на възраст 7-11 г. бр.

на възраст 12-16 г. бр.

на възраст 17-19 г. бр.

придружители/ръководители бр.

Място на пристигане /отбележете вярното/: жп гара – Враца/ автогара – Враца/ гр. Козлодуй

Дата и час на пристигане:

Собствен превоз: ДА /НЕ

Заявявам:

Необходимост от товарен транспорт ДА/НЕ

Необходимост от автобусен транспорт на 27.05.2019 г. ДА/НЕ

Необходимост от автобусен транспорт на 02.06.2019 г. ДА/НЕ

Стандартни порции за храна бр.:.....

Вегетариански порции бр.:.....

.....
/дата/

Директор:
/подпис и печат/

***Забележка:** При подаване на заявката по електронна поща, моля изисквайте потвърждение!
Допълнителна информация може да получите на телефон: 0882 29 33 75.