

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**na XVII Ogólnopolską Pielgrzymkę Rodziny Szkół im. Jana Pawła II**  
**Jasna Góra – 3-4 października 2017 r.**

Nazwa i pełny adres szkoły: (może być czytelna pieczęć szkoły z powyższymi danymi)	1. nr telefonu 2. nr faksu	Liczba uczniów w szkole
	1 .....	
	2 .....	

**Ważne:**

Adres e-mail szkoły: ..... Adres strony internetowej:.....

Czy będziecie obecni na Apelu Jasnogórskim 03.10.17	Osoba odpowiedzialna za grupę  Nazwisko i imię	Planowana ilość uczestników:	Czy będzie poczet sztandarowy	Data uroczystości nadania szkole imienia Jana Pawła II
Wpisać tak lub nie	Adres email:		Wpisać tak lub nie	

Prosimy o przesłanie **do dnia do 15.09.17 r.** zgłoszenia z dołączoną czytelną kserokopią dowodu wpłaty (**po 5 zł od każdego pielgrzyma**) na adres: **Gimnazjum nr 145 im. Jana Pawła II ul. Krasieżyńska 4/6, 03-379 WARSZAWA**  
**nr tel./fax. 22 6756303. Wpłaty należy dokonywać na konto:** Rada Rodziców przy ZSI im. Jana Pawła II w Radomiu Bank: PeKaO S.A. II o/Radom nr: **47 1240 3259 1111 0010 1527 6309**  
**z dopiskiem - pielgrzymka**  
 Prosimy o sprawdzenie czytelności przekazanych danych.

Podpis dyrektora szkoły

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**na XVII Ogólnopolską Pielgrzymkę Rodziny Szkół im. Jana Pawła II**  
**Jasna Góra – 3-4 października 2017 r.**

Nazwa i pełny adres szkoły: (może być czytelna pieczęć szkoły z powyższymi danymi)	1. nr telefonu 2. nr faksu	Liczba uczniów w szkole
	1 .....	
	2 .....	

**Ważne:**

Adres e-mail szkoły: ..... Adres strony internetowej:.....

Czy będziecie obecni na Apelu Jasnogórskim 03.10.17	Osoba odpowiedzialna za grupę  Nazwisko i imię	Planowana ilość uczestników:	Czy będzie poczet sztandarowy	Data uroczystości nadania szkole imienia Jana Pawła II
Wpisać tak lub nie	Adres email:		Wpisać tak lub nie	

Prosimy o przesłanie **do dnia do 15.09.17 r.** zgłoszenia z dołączoną czytelną kserokopią dowodu wpłaty (**po 5 zł od każdego pielgrzyma**) na adres: **Gimnazjum nr 145 im. Jana Pawła II ul. Krasieżyńska 4/6, 03-379 WARSZAWA**  
**nr tel./fax. 22 6756303. Wpłaty należy dokonywać na konto:** Rada Rodziców przy ZSI im. Jana Pawła II w Radomiu Bank: PeKaO S.A. II o/Radom nr: **47 1240 3259 1111 0010 1527 6309**  
**z dopiskiem - pielgrzymka**  
 Prosimy o sprawdzenie czytelności przekazanych danych.

Podpis dyrektora szkoły