Visszaküldési határidő: **2006. február 10.**
Cím: **BBMMK Kht. 9022 Győr, Czuczor G. u. 17.**
Géppel vagy nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!

KISFALUDY NAPOK 2006.

Győr, 2006. március 17-18-19.

Összesített iskolai jelentkezési lap

Iskola neve:.....

Címe:.....

Telefon:.....

Fax:.....

Felelős pedagógus neve: .....

Kategóriák:	Név (egyén v. csoport):	Létszám:
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Összesen:
Kategóriák száma: ..... ***Nevezések száma:*** ..... ***Létszám:*** .....

Dátum: .....

....
felelős pedagógus P.H. igazgató