***Visszaküldési határidő:*** **2009. február 06.**
***Cím:*** **BBMMK Kht. 9022 Győr, Czuczor G. u. 17.**
**Géppel vagy nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!**

# KISFALUDY NAPOK 2009.

*Győr, 2009. március 19-20-21-22.*

## 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