

ZAMÓWIENIE TRANSPORTU NA ZAWODY SZKOLNE SZCZEBŁA WOJEWÓDZKIEGO

.....
(pieczęćka szkoły)

Nazwa grupy / drużyny	
Osoba odpowiedzialna	Telefon kontaktowy
Data wyjazdu	
Godzina i miejsce wyjazdu	
Cel wyjazdu /miejsowość i nazwa zawodów, rozgrywek itp./	
Liczba osób	Orientacyjna liczba kilometrów

POWRÓT

Data wyjazdu
Godzina i miejsce wyjazdu
Orientacyjna liczba kilometrów

.....
Data i podpis zamawiającego

.....
Zatwierdzono do realizacji