



**„DZIEŃ Z PRAWEM – WARSZTATY W MINISTERSTWIE SPRAWIEDLIWOŚCI”**

**Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej:**

.....

**Nazwa szkoły zgłaszającej się do udziału w zajęciach:**

.....

**Termin zajęć w Ministerstwie Sprawiedliwości:**

.....

**Deklarowana liczba uczestników:**

.....

**Dane opiekuna grupy uczniów (imię, nazwisko, stanowisko)**

1. ....

2. ....

**Dane kontaktowe:**

**numer telefonu:**

.....

**adres e-mail:**

.....