

Regulamin wynajmu pomieszczeń szkolnych
Zespołu Szkół Ogólnokształcących we Włoszakowicach

Załącznik nr 2

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
Jarosław Zielonka

Podanie o wynajem pomieszczeń szkolnych ZSO Włoszakowice
(SALI GIMNASTYCZNEJ, SALI DYDAKTYCZNEJ, STOŁÓWKI)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wynajem

w celu

w następujące dni tygodniaw godz.

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

w okresie od..... do.....

Dane osobowe wynajmującego:

Nazwa instytucji.....

Adres

NIP

reprezentowanego przez: imię i nazwisko

telefon kontaktowy zamieszkały w

Adres email do przysyłania faktur

.....
Miejscowość, data

.....
podpis