|  |
| --- |
| Dane placówki zgłaszającej:NazwaAdres Adres email/ nr tel  |
| Temat zajęć  |
|  |
| Ogólne cele zajęć  |
|  |
| Niezbędne przybory do przeprowadzenia zajęć |
|  |
| Przebieg zajęć  |
|  |
| Wartość zajęć (Odpowiedź na pytanie dlaczego te zajęcia są ważne)  |
|  |