**JELENTKEZÉSI LAP**

„Töltsd fel a kulacsod” pályázat

Pályázó óvodai csoport:

………………………………………………………………………………

Pályázó óvodai csoport Óvodájának neve, címe:

…………………………………………………………………………………………………..

Pályázó óvodai csoport létszáma:………………………………….

Kapcsolattartó/ képviselő neve: ……………………………………………………………..

E-mail cím: ………………………………………………………………………………….

Telefonszám: ……………………………………………………………………………….

A Jelentkezési lap kitöltésével a pályázati szabályzatot elolvastam és elfogadom.

Paks, …………………………………………..

 ………………………………………….......

 Pályázó képviselőjének

 aláírása