

.....
pieczęć szkoły

Miejscowość, data



Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Bytomiu
ul. Żeromskiego 26
41-902 Bytom
Tel./fax 32/ 281-38-41
e-mail: sekretariat@zsgb.bytom.pl

Zgłoszenie zespołu uczniów do udziału w Międzyszkolnym Konkursie Hotelarsko-Turystycznym

(Proszę wypełnić drukowanymi literami lub elektronicznie)

Nazwa i adres szkoły:

.....
.....

1) Imię i nazwisko uczestnika, klasa, zawód

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

2) Imię i nazwisko uczestnika, klasa, zawód

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

Imię i nazwisko opiekuna

.....

.....

Dyrektor Szkoły