

Oktatási csomag átvételi űrlap

Az intézmény neve:.....

Az intézmény címe, elérhetősége:

.....
.....

A pedagógus neve:

Pedagógus elérhetősége (telefonszám vagy e-mail cím):

.....

A csomagot átvevő osztály:.....

Osztály létszáma:

Dátum:

A pedagógus aláírása:

