|  |
| --- |
| 2 WNIOSEK PROJEKTOWYDOTYCZĄCY POLISH AFTER-SCHOOL CLUBS 2024 |
| Nazwa Szkoły, w której będą odbywały się Polish After-School Clubs oraz dane kontaktowe *(imię i nazwisko dyrektora szkoły, adres, e‑mail, telefon)* |  |
| Nazwa organizacji (np. szkoły) ubiegającej się o dofinansowanie*- siedziba organizacji,* *- status organizacji,**- numer rejestracji:**- imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy*  |  |
| Termin organizacji zajęć |  |
| Planowany program zajęć |  |
| Przewidywana liczba uczniów biorących udział w projekcie |  |
| Przewidywany całkowity koszt projektu |  |
| Dane kontaktowe osoby koordynującej projekt ze strony zgłaszającego wniosek |  |
| Czy planują Państwo na zakończenie Polish After-School Clubs organizacja szkolnego Dnia Polskiego – Polish Festival? |  |