IMIĘ NAZWISKO: .............................................................................................

KLASA: ............................................................................................................

NR. TELEFONU :...............................................................................................

Wyrażam chęć wzięcia udziału w tygodniowym projekcie “Przełamujemy bariery tańcząc” relizowanym we współpracy ze szkołą Institut Peralada (Hiszpania) w Powiatowym Zespole Szkół nr 2 w Pszczynie w dn. 22.05.2023-29.05.2023.

\*Mam możliwość/Nie mam możliwości goszczenia w swoim domu ucznia ze szkoły Hiszpańskiej na czas trwania projektu.

\*proszę podkreślić właściwa opcję