



dieta**n**ova^o

KARTA ZGŁOSZENIA PRZEDSZKOLA DO PROJEKTU MAŁY DIETETYK

Nazwa Przedszkola:

Dyrektor Przedszkola:

Numer telefonu:

E-mail:

Ilość zgłaszanych grup 4-5 latków:

Ilość dzieci w grupie:

Preferowane terminy przeprowadzenia 6 tygodniowego cyklu zajęć (maj - grudzień 2013):

Dodatkowe uwagi:

Projekt współfinansuje



MIASTO
STOŁECZNE
WARSZAWA

