Ostróda, dn. ……………………

……………………………………………………..

 (pieczęć szkoły)

**ZESTAWIENIE ZBIORCZE**

**nt. ANKIET DOTYCZĄCYCH ORGANIZACJI PÓŁKOLONII**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin** | **Liczba uczniów** |
| 24.06. – 05.07.2019 r. |  |
| 08.07. – 19.07.2019 r. |  |
| 22.07. – 02.08.2019 r. |  |
| 05.08. – 16.08.2019 r. |  |
| 19.08. – 30.08.2019 r. |  |

……………………………………………………..

 (pieczęć i podpis dyrektora)