

Rejestracja do Samorządowej Ligii Mistrzów – szkoła

Opis

Nazwa szkoły _____

Ulica _____

Numer _____

Kod pocztowy _____

Miasto _____

Email _____

Telefon _____

Imię opiekuna samorządu uczniowskiego _____

Nazwisko opiekuna samorządu uczniowskiego _____

Email opiekuna samorządu uczniowskiego _____

Telefon opiekuna samorządu uczniowskiego (opcjonalnie) _____

☐ Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję zasady obowiązujące w Gildii Samorządów Uczniowskich.

Zarejestruj

Data utworzenia

2021/09/17