

ZESTAWIENIE PRZEJAZDÓW

Imię i nazwisko, zawód

Szkoła Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr..... w Malborku

DATA	Skąd	Dokąd	koszt przejazdu/ilość kilometrów

Podpis.....

Oświadczam, że nie mam możliwości dojazdu na staż środkami komunikacji miejskiej.

.....

