**Objednávka vzdelávacích a výchovných programov**

**v školskom roku 2020/2021**

**Názov, adresa školy:** .................................................................................................................

**Objednávame program:** ...........................................................................................................

**Trieda:** ............................................................  **Počet žiakov:** ................................................. **Miesto realizácie: škola/cvč** .....................................................................................................

**Kontaktná osoba:** .....................................................................................................................

**e-mailová adresa kontaktnej osoby:**........................................................................................

**Objednávame program:** ...........................................................................................................

**Trieda:** ............................................................  **Počet žiakov:** ................................................. **Miesto realizácie: škola/cvč** .....................................................................................................

**Kontaktná osoba:** .....................................................................................................................

**e-mailová adresa kontaktnej osoby:**........................................................................................

**Objednávame program:** ...........................................................................................................

**Trieda:** ............................................................  **Počet žiakov:** ................................................. **Miesto realizácie: škola/cvč** .....................................................................................................

**Kontaktná osoba:** .....................................................................................................................

**e-mailová adresa kontaktnej osoby:**........................................................................................

**Objednávame program:** ...........................................................................................................

**Trieda:** ............................................................  **Počet žiakov:** ................................................. **Miesto realizácie: škola/cvč** .....................................................................................................

**Kontaktná osoba:** .....................................................................................................................

**e-mailová adresa kontaktnej osoby:**........................................................................................

 Dátum zadania objednávky ............................... .......................................................................................

 podpis riaditeľa a pečiatka školy

**Termíny a bližšie informácie: t. č 055/6411 411,** **lykova@cvckosice.sk****, www.cvckosice.sk**