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.

……