Załącznik nr 2

………………………………………….

Nazwa i adres placówki występującej

tel. kontaktowy :……………………….

**Zapotrzebowanie na sprzęt/ środki dydaktyczne do przejęcia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Szkoła z której będzie przejmowany sprzęt  | Rodzaj sprzętu/ środków dydaktycznych  | Liczba jednostek sprzętu do przejęcia | Ewentualne uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………

 Podpis dyrektora/osoby upoważnionej