wierzę, wierzę że ty słyszysz
jak twoja szkoła radośnie cię wita
jak głośno oznajmia twoje przybycie
jak podziwia żeś tak wyrósł
/Maria Korzeniewska
z „To dla nas”/

ZJAZD ABSOLWENTÓW
"PLESZEWSKIEJ DWÓJKI”

Koleżanko, Kolego!
Absolwencie Pleszewskiej „Dwójki”.
w dniu **31 maja 2014 roku** organizujemy
„III Zjazd Absolwentów” naszej Szkoły

Czekamy na Ciebie!
Liczymy, że pomożesz nam odnaleźć innych absolwentów.
Odświeżmy wspomnienia, bo niedługo się spotkamy.

Komitet Organizacyjny Zjazdu

Odciąć

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W ZJEŹDZIE *

Rok ukończenia szkoły | Klasa | Data urodzenia

								D	D	M	M	R	R	R	R

Imię

Nazwisko

Nazwisko panieńskie

Telefon kontaktowy

E - mail

PROGRAM ZJAZDU

Godz. 15.00 – Rejestracja uczestników zjazdu
Godz. 16.00 – Msza Św. (teren szkoły)
Godz. 16.30 – Otwarcie Zjazdu i występ uczniów "Pleszewskiej Dwójki"
Godz. 17.00 – Zwiedzanie szkoły (tylko dla uczestników zjazdu)
„Biesiada Królewska" – do rana (budynek szkolny)
- spotkania koleżeńskie
- poczęstunek (obiad, kolacja, zimny bufet, ciasto)
- wspólna zabawa

Całkowity koszt uczestnictwa w zjeździe wynosi 60 zł.
- materiały zjazdowe (publikacja, znaczek, długopis)
- poczęstunek

Osoba towarzysząca 40 zł

Wpłaty i zgłoszenia przyjmowane będą do dnia **15 maja 2014 roku**
w sekretariacie Zespołu Szkół Publicznych nr 2 w Pleszewie ul. Ogrodowa 2.
Zgłoszenie można przesłać listownie na adres:

Zespół Szkół Publicznych nr 2
ul. Ogrodowa 2
63-300 Pleszew

wraz z kserokopią dowodu wpłaty 60 zł
na konto: **80 8407 0003 0011 3481 2000 0001**
w Banku Spółdzielczym w Pleszewie z dopiskiem „Zjazd".
Więcej informacji w sekretariacie Szkoły, pod numerem telefonu:
(62) 7428 374
oraz na stronie internetowej **www.dwojkapleszew.pl**

Adres zamieszkania

Miejscowość

Ulica

Nr domu/nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów <<"Zjazdu absolwentów Pleszewskiej „Dwójki">>. Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(a) o dobrowolności podania danych osobowych oraz prawie wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

……
/ podpis uczestnika zjazdu/

** wypełnić drukowanymi literami*