**Formularz zgłoszeniowy do udziału w warsztatach   
dla uczniów klas 4 szkół średnich na temat kierunku   
terapia zajęciowa w dniu 16.04.2025 r.**

1. Szkoła:
2. Klasa:
3. Liczba uczniów:
4. Profil klasy:
5. Nazwisko Opiekuna:
6. Czy szkoła jest objęta patronatem UMP? **TAK NIE**