

SPRAWOZDANIE

RAZEM

imię i nazwisko osoby sporządzającej
informację

.....
pieczęć i podpis Dyrektora
Zespołu Ekonomiki Oświaty
w Krakowie

* dotyczy Zespołów Szkół Specjalnych oraz Specjalnych Ośrodków Szkolno-Wychowawczych