**Podanie**

…………………………..,……………..  
Miejscowość, data

…………………………………………………….

…………………………………………………….

Dane placówki

Zakład Gospodarowania Odpadami GAĆ Sp. z o.o.

Gać 90

55-200 Oława

NIP: 912-16-77-692

Zwracamy się z prośbą o wypłatę nagrody za zajęcie ……… miejsca, w kategorii placówek/klas, w Konkursie Zielony Las, edycja 20…./20.... ,w kwocie ……………zł

Nagrodę prosimy przelać na konto Rady Rodziców:

Pieczątka i podpis Dyrektora placówki