

Formularz należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI.

NABYWCA

nazwa:

ulica i numer budynku:

NIP:

kod pocztowy: miejscowość:

PŁATNIK / ODBIORCA

nazwa:

ulica i numer budynku:

nr telefonu:

kod pocztowy: miejscowość:

ZAMÓWIENIE

Należy wpisać dane wszystkich nauczycieli, którzy będą korzystali z programu. Jeżeli jest ich więcej niż pięciu, prosimy o skorzystanie z kolejnego formularza.

liczba dostępów uczniowskich dla danego nauczyciela:

imię i nazwisko nauczyciela: <input type="text"/>	<input type="text"/>
imię i nazwisko nauczyciela: <input type="text"/>	<input type="text"/>
imię i nazwisko nauczyciela: <input type="text"/>	<input type="text"/>
imię i nazwisko nauczyciela: <input type="text"/>	<input type="text"/>
imię i nazwisko nauczyciela: <input type="text"/>	<input type="text"/>

długość dostępów: łącznie dostępów dla nauczycieli: łącznie dostępów uczniowskich: kod promocyjny:
 rok 6 miesięcy

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZAMÓWIENIE

imię i nazwisko:

telefon kontaktowy:

adres e-mail:

funkcja pełniona w szkole:
 dyrektor nauczyciel pracownik sekretariatu inna

pieczętka szkoły oraz podpis osoby składającej zamówienie:

Wypełniony formularz zamówienia należy przesłać jako załącznik wiadomości e-mail pod adresem pakiety@gwo.pl lub faksem pod numer 58 7646135.

W razie pytań dotyczących pakietu szkolnego lub formularza prosimy kontaktować się z nami pod numerem 58 7646161.