

Formularz statystyczny

Ognisk/Grup związkowych

stan na 30.09.2022 r.

Ogniwo ZNP.....
(ognisko, grupa związkowa ZNP)

Adres
(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

tel. e-mail

Zasięg działania

Nazwisko i imię prezesa

tel. kom. e-mail

Adres do korespondencji
(w razie braku adresu e-mail)

CZŁONKOWIE ZNP

Członkowie	Ogółem	Kobiety	w tym do 35 r.ż.	Mężczyźni	w tym do 35 r.ż.
1. Nazwa placówki					
a) nauczyciele					
w tym przyjęci od 1.10.2020 r.					
b) pracownicy adm. i obst.					
w tym przyjęci od 1.10.2020 r.					

.....
data

.....
pieczęć ogniva

.....
podpis prezesa