



projekt realizowany w ramach

zwolnieni ^z
teorii

Formularz zgłoszeniowy do Powiatowego Konkursu „Żyj zdrowo”

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejsowość, data)

Zgłaszam

udział:.....

(nazwa szkoły)

w Konkursie i akceptuję postanowienia Regulaminu.

Dane uczestnika w konkursie.

Imię i nazwisko	
Nazwa szkoły	
Telefon kontaktowy	
Klasa	
Imię i nazwisko nauczyciela zgłaszającego ucznia do konkursu	

.....
(podpis dyrektora szkoły)