



Załącznik nr 2

Formularz zgłoszeniowy szkoły do udziału w wojewódzkim konkursie Państwowej Inspekcji Sanitarnej pod hasłem „Nakręć się na RAP”

### 1. Dane dotyczące placówki szkolnej

Pełna nazwa szkoły biorącej udział w konkursie	
Adres szkoły (ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość)	
Powiat:	
Numer telefon:	
Adres e-mail:	

### 2. Dane dotyczące zespołu

Imię i nazwisko nauczyciela – koordynatora zespołu konkursowego	
Adres e-mail nauczyciela – koordynatora zespołu konkursowego	
Numer telefon – koordynatora zespołu konkursowego	
Imiona i nazwiska uczniów uczestniczących w zespole konkursowym	1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....
Adres e-mail:	



Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości uczestników konkursu i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich, jest wolna od wszelkich obciążeń, a także nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

.....

Data

.....

imię, nazwisko i podpis nauczyciela

(koordynatora zespołu)