Załącznik nr 3 do Regulaminu
Powiatowej Olimpiady na temat HIV/AIDS

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKÓW
W POWIATOWEJ OLIMPIADZIE
WIEDZY NA TEMAT HIV/AIDS

1. ……
   ……
   ……

(nazwa, adres lub pieczęć szkoły)

2. Liczba uczestników olimpiady w etapie szkolnym ……..
3. Uczestnicy Powiatowej Olimpiady na temat HIV/AIDS (laureaci etapu szkolnego olimpiady)

1)

Klasa …….

2)

Klasa …….

3)

Klasa …….

(imię i nazwisko uczestnika, klasa):

4. .....
   .....
   .....

imię i nazwisko, (telefon kontaktowy) koordynatora szkolnego olimpiady

……

data i podpis dyrektora szkoły

Niniejszą kartę zgłoszenia należy dostarczyć ***do dnia 22.11.2023*** *do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Obornikach na adres: ul. Piłsudskiego 76, 64-600 Oborniki. Można również skan karty przesłać e-mailem na adres: sekretariat.psse.oborniki@pis.gov.pl*