

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU
W WOJEWÓDZKIM KONKURSIE PAŃSTWOWEJ INSPEKЦИИ SANITARNEJ
OGŁOSZONYM Z OKAZJI ŚWIATOWEGO DNIA RZUCANIA PALENIA 2021

pod hasłem „*Nie puszczaj pary z ust !*”

IV edycja

Formularz proszę wypełnić drukowanymi literami:

1. Imię i nazwisko oraz data urodzenia ucznia.

.....

2. Nazwa i dane kontaktowe szkoły, opiekuna pracy.

.....

.....

3. Temat i krótki opis pracy do celów identyfikacyjnych.

.....

.....

.....

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia Regulaminu w/w konkursu.

.....

Podpis ucznia

Data, miejscowość

Pieczętka szkoły

Podpis Dyrektora

.....

.....

.....