**KARTA ZGŁOSZENIA**
UCZESTNICTWA W KONKURSIE NA FILM EDUKACYJNY
NA TEMAT PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ
**pt: „Dzień bez tytoniu”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NAZWA SZKOŁY, ADRES ORAZ NUMER TELEFONU SZKOŁY** |  |
| **2.** | **TYTUŁ FILMU** |  |
| **3.** | **LICZBA OSÓB W ZESPOLE (MAX. 3)** |  |
| **4.** | **IMIONA I NAZWISKA CZŁONKÓW ZESPOŁU ORAZ KLASA****-****-****-** |  |
| **5.** | **IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA GRUPY** |  |
| **6.** | **TELEFON KONTAKTOWY, ADRES E-MAIL OPIEKUNA GRUPY** |  |

……………………………… …………………………………… ………………………………………….

 Miejscowość, data pieczątka placówki podpis dyrektora szkoły