

Karta zgłoszeniowa do udziału w programie
„Czyste powietrze wokół nas”

Lp	Nazwa i adres placówki	Liczba Oddziałów dzieci 5-6 letnich, które będą uczestniczyć w programie	Liczba dzieci 5-6 letnich, które będą uczestniczyć w programie	Imię i nazwisko Koordynatora przedszkolnego <u>Telefon/e-mail</u>

UWAGA!

Kartę zgłoszeniową do udziału w programie prosimy kierować do dnia **09 listopada 2023 roku** na adres: Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna we Włoszczowie ul. Sobieskiego 38, lub tel. 41 39 42 741, e-mail: sekretariat.psse.wloszczowa@sanepid.gov.pl

.....
Miejscowość i data

.....
pieczętka placówki