Zał.nr 1 do Regulaminu

………………………………………………

(miejscowość i data)

**Deklaracja uczestnictwa**

**w KONKURSIE „NAWET HEROSI SIĘ SZCZEPIĄ – ZASZCZEP SIĘ I TY”**

Niniejszym oświadczam, że szkoła/placówka, której jestem dyrektorem deklaruje uczestnictwo w konkursie „NAWET HEROSI SIĘ SZCZEPIĄ – ZASZCZEP SIĘ I TY” organizowanym przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny.

………………………. Pieczęć szkoły

……………………………………….

Imię, nazwisko i podpis

Dyrektora szkoły