**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**   
do Konkursu Państwowej Inspekcji Sanitarnej

**„Palenie i wapowanie to życia skracanie”**

| **Dane dziecka** | | |
| --- | --- | --- |
|  | Imię: |  |
|  | Nazwisko: |  |
|  | Klasa: |  |
| **Dane rodzica/przedstawiciela ustawowego** | | |
|  | Imię: |  |
|  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  |
|  | e-mail: |  |
| **Dane adresowe placówki oświatowej** | | |
|  | Powiat: |  |
|  | Nazwa/Adres: |  |
|  | Telefon: |  |
|  | e-mail: |  |

………………………………….  
Podpis przedstawiciela   
ustawowego uczestnika