

Karta zgłoszeniowa do udziału w programie

„Znamie! Znam je?”

Lp.	Nazwa i adres szkoły	Liczba uczniów klas I	Liczba uczniów klas II	Liczba uczniów klas III	Liczba uczniów klas IV	Imię i nazwisko realizatora programu Telefon/e-mail

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

.....
pieczęć szkoły