



Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Poznaniu



KURATORIUM
OŚWIATY
w POZNANIU



Załącznik nr 1

Karta zgłoszenia laureatów etapu szkolnego konkursu

„Mój zębowy niezbędnik”

w ramach wojewódzkiego projektu edukacyjnego „Mam zdrowe zęby!”

1.	Adres szkoły		
2.	Nr telefonu do szkoły		
3.	E-mail szkoły		
4.	Liczba prac w etapie szkolnym		
5.	Imiona i nazwiska laureatów etapu szkolnego (max. trzech uczniów)	I.	
		II.	
		III.	
6.	Imię i nazwisko opiekuna		
7.	Telefon kontaktowy i e-mail do opiekuna		