**Załącznik nr 6**

**Karta zgłoszenia laureatów etapu powiatowego konkursu**   
**„Nie daj szansy AIDS”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Nazwa powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej |  |
| **2.** | Liczba wszystkich prac w etapie szkolnym w powiecie |  |
| **3.** | Liczba prac na etapie powiatowym |  |
| **4.** | Imię i nazwisko laureata etapu powiatowego | Nazwa i adres szkoły, klasa, adres e-mail, nr telefonu, imię i nazwisko koordynatora szkolnego |
|  |  |  |