

data.....2026 r.

.....
Pieczęć szkoły

ZGŁOSZENIE SZKOŁY

Niniejszym zgłaszam:

.....

.....

(Nazwa i adres szkoły)

do udziału w IX Powiatowym Konkursie „Lepiej zapobiegać niż leczyć”

Powyższe zgłoszenie jest równoznaczne z zaakceptowaniem Regulaminu Konkursu.

Wszelkie informacje oraz materiały związane z Konkursem proszę kierować do koordynatora

szkolnego.....

(Imię i nazwisko koordynatora)

adres e - mail.....

nr tel.....

.....
Podpis i pieczęć
Dyrektora Szkoły