Karta zgłoszenia

**III Powiatowy Konkurs Profilaktyczny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **2.** | **Telefon kontaktowy,****e-mail** |  |
| **3.** | **Imiona i nazwiska****drużyny****3-osobowej** |  |
| **4.** | **Imię i nazwisko** **opiekuna uczniów****i dane kontaktowe** |  |

.................................................. .....................................................

 Data Podpis i pieczątka Dyrektora

Prosimy o przesłanie faksem na numer **(91) 414 20 29** lub drogą elektroniczną na adres **zsp1@zsp1chojna.pl**do dnia23 listopada 2016 r.