Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu

data………………2024 r.

………………..………….

Pieczęć szkoły

**ZGŁOSZENIE SZKOŁY**

**Niniejszym zgłaszam:**

**…………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………….**

(Nazwa i adres szkoły)

do udziału w ***VII 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