



.....
(miejsowość, data)

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w Powiatowym Konkursie Piosenki Profilaktycznej „Na zdrowie!”

Nazwa szkoły/pieczeń
Imię i nazwisko opiekuna
Lista uczestników (max. 3)
1.
2.
3.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)