



Załącznik nr 2

DANE UCZESTNIKÓW

konkursu „**Higieniczny plan dnia**” w ramach programu
„Mamo, Tato – co Wy na to?”

Nazwa Przedszkola/Szkoły		
Adres, numer telefonu oraz adres mailowy		
1	Imię i nazwisko opiekuna oddziału „0”	
	Nazwa grupy - oddziału „0”	
	Liczba dzieci	
2	Imię i nazwisko opiekuna oddziału „0”	
	Nazwa grupy - oddziału „0”	
	Liczba dzieci	
3	Imię i nazwisko opiekuna oddziału „0”	
	Nazwa grupy - oddziału „0”	
	Liczba dzieci	