



Załącznik nr 5

**Karta zgłoszenia laureatów etapu szkolnego konkursu
„Nie daj szansy AIDS” 2025 r.**

1.	Adres szkoły	
2.	Nr telefonu do szkoły	
3.	E-mail szkoły	
4.	Liczba prac w etapie szkolnym	
5.	Imiona i nazwiska laureatów etapu szkolnego	
6.	Imię i nazwisko opiekuna	
7.	Telefon kontaktowy i e-mail do opiekuna	