**Obraz zawierający logo, Grafika, clipart, design

Zawartość wygenerowana przez sztuczną inteligencję może być niepoprawna.**

**Załącznik nr 1**

Karta zgłoszenia laureata/ ów etapu szkolnego

konkursu: ……………………………….…………………….……….……..

*(nazwa konkursu)*zorganizowanego w ramach **Kaliskiego Tygodnia Zdrowia** **2025 pod hasłem „Z pasją po zdrowie- od juniora do seniora”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa i adres przedszkola/szkoły |  |
|  | Nr telefonu przedszkola/szkoły |  |
|  | E-mail przedszkola/szkoły |  |
|  | Liczba prac w etapie przedszkolnym/ szkolnym |  |
|  | Imię i nazwisko zwycięzcy etapu przedszkolnego/szkolnego | 1.  2.  3. |
|  | Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna | 1.  2.  3. |
|  | Telefon kontaktowy i e - mail do rodzica/ opiekuna | 1.  2.  3. |

