***Obraz zawierający tekst, godło, symbol, logo

Opis wygenerowany automatycznie*** Obraz zawierający clipart, rysowanie, Grafika, projekt graficzny

Opis wygenerowany automatycznie

PATRONAT HONOROWY

**Obraz zawierający tekst, logo, symbol, Czcionka

Opis wygenerowany automatycznieObraz zawierający szkic

Opis wygenerowany automatycznie**powiat-kaliski-m

**Załącznik nr 1**

Karta zgłoszenia laureata etapu szkolnego

Konkursu: na **plakat** pod hasłem **„Moja rodzina wolna od papierosów” dla klas IV – V** w ramach „**Kaliskiego Tygodnia Zdrowia** **– 2024**”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa i adres szkoły |  |
|  | Nr telefonu szkoły |  |
|  | E-mail szkoły |  |
|  | Liczba prac w etapie szkolnym |  |
|  | Imię i nazwisko zwycięzcy etapu szkoły |  |
|  | Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna |  |
|  | Telefon kontaktowy i e - mail do rodzica/ opiekuna |  |