**Załącznik nr 1**

Karta zgłoszenia laureata etapu szkolnego konkursu   
pt.: „Palić, nie palić-oto jest pytanie?” do etapu powiatowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adres szkoły |  |
|  | Nr telefonu szkoły |  |
|  | E-mail szkoły |  |
|  | Liczba prac w etapie szkolnym |  |
|  | Imię i nazwisko zwycięzcy etapu szkolnego |  |
|  | Imię i nazwisko opiekuna |  |
|  | Telefon kontaktowy i e-mail do opiekuna |  |

**Załącznik wraz z pracą i zgodą rodzica szkoła przesyła do właściwej powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej.**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kaliszu

Sekcja Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

62-800 Kalisz, ul. Kościuszki 6