



Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Poznaniu



Kuratorium
Oświaty
w Poznaniu



Załącznik nr 1

**Karta zgłoszenia laureatów etapu szkolnego konkursu
„Moja wizyta w gabinecie stomatologicznym”**

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 (max. trzech uczniów)	I klasa	
		II klasa	
		III klasa	
6.	Imię i nazwisko opiekuna		
7.	Telefon kontaktowy i e-mail do opiekuna		