![logo[1]]() **ZGŁOSZENIE SZKOŁY**  **Załącznik do Regulaminu nr 4**

 **na Konkurs Plastyczny** Mój sposób na zdrowie

Szkoła : …………………………………………………………………………………………………………………….. ……….

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon ………………………………………………….…e-mail:…………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria I – przedszkola i kl. „0”** | **Ilość prac …………….** |
| **Lp.** | **Uczestnik** | **opiekun** | **Tel:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria II –klasy I-III** | **Ilość prac …………….** |
| **Lp.** | **Uczestnik** | **opiekun** | **Tel:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria III – klasy IV-VI** | **Ilość prac …………….** |
| **Lp.** | **Uczestnik** | **opiekun** | **Tel:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria IV – klasy VII-VIII + gimnazjum** | **Ilość prac …………….** |
| **Lp.** | **Uczestnik** | **opiekun** | **Tel:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria V- szkoła średnia** | **Ilość prac …………….** |
| **Lp.** | **Uczestnik** | **opiekun** | **Tel:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria VI – osoby z niepełnosprawnością** | **Ilość prac …………….** |
| **Lp.** | **Uczestnik** | **opiekun** | **Tel:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| … |  |  |  |

*Pieczątka i podpis Dyrektora Szkoły*

………………………………………..

Wypełniony formularz należy przekazać do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

w Opocznie wraz z pracami konkursowymi uczniów i pozostałymi dokumentami w terminie wyznaczonym w Regulaminie Konkursu do **3 czerwca 2021 r.**