



Załącznik nr 2

**DANE UCZESTNIKÓW**

konkursu „Higieniczny plan dnia” w ramach programu  
„Mamo, Tato – co Wy na to?”

<b>Nazwa Przedszkola/Szkoły</b>		
<b>Adres, numer telefonu oraz adres mailowy</b>		
<b>1</b>	Imię i nazwisko opiekuna oddziału „0”	
	Nazwa grupy - oddziału „0”	
	Liczba dzieci	
<b>2</b>	Imię i nazwisko opiekuna oddziału „0”	
	Nazwa grupy - oddziału „0”	
	Liczba dzieci	
<b>3</b>	Imię i nazwisko opiekuna oddziału „0”	
	Nazwa grupy - oddziału „0”	
	Liczba dzieci	