Zał. nr 1 do Regulaminu ………………………………………

(miejscowość i data)

Deklaracja uczestnictwa w konkursie apel – **„ Dwa minusy dają plus” apel do rówieśników**

Niniejszym oświadczam, że szkoła/placówka, której jestem dyrektorem deklaruje uczestnictwo w konkursie**„ Dwa minusy dają plus” apel do rówieśników** organizowanym przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Krotoszynie.

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

Imię, nazwisko i podpis Pieczęć szkoły

dyrektora placówki

\* niewłaściwe skreślić