

Załącznik nr 2

Karta zgłoszenia laureatów etapu szkolnego konkursu „Super Bohater Zdrowia”
w ramach obchodów „Światowego Dnia Zdrowia” w roku 2025.

Nazwa i adres szkoły		Liczba prac w etapie szkolnym	
Imię i nazwisko opiekuna szkolnego telefon i e-mail kontaktowy			
	I praca	II praca	III praca
Dane autora pracy, która wygrała etap szkolny			