**Karta zgłoszenia laureatów etapu powiatowego konkursu**   
**„Mój zębowy niezbędnik”**

w ramach wojewódzkiego projektu edukacyjnego „Mam zdrowe zęby!”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Nazwa powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej |  | |
| **2.** | Liczba wszystkich prac w etapie szkolnym w powiecie |  | |
| **3.** | Liczba prac na etapie powiatowym |  | |
| **4.** | Imiona i nazwiska laureatów etapu powiatowego | **I miejsce** |  |
| **II miejsce** |  |
| **III miejsce** |  |
| **6.** | Nazwy i adresy szkół laureatów etapu powiatowego, adres e-mail, nr. telefonu | **I miejsce** |  |
| **II miejsce** |  |
| **III miejsce** |  |