

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Plebiscyt „Półka ze zdrową żywnością w sklepiu szkolnym”

- Imię i nazwisko.....
- Adres Zamieszkania
.....
- Telefon:
- Nazwa i adres placówki oświatowej, w której znajduje się nominowany sklepik:
.....
.....

Oświadczam, że respektuje warunki uwzględnione w regulaminie konkursu.

.....
(data i czytelny podpis autora pracy)