Załącznik Nr 1 do Regulaminu

**KARTA ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W KONKURSIE PROFILAKTYCZNYM**

**„Zdrowy, wolny od uzależnień"**

1. Imię i nazwisko, wiek uczestnika Konkursu ( w przypadku osoby niepełnoletniej należy także podać imię, nazwisko i telefon do rodzica/opiekuna prawnego)

.....
.....
.....

2. Typ, nazwa i adres szkoły:

.....
.....
.....
.....

3. Telefon.....

4. Email.....

5. Tytuł pracy:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis uczestnika konkursu (jeśli jest pełnoletni)
lub rodzica/opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego

Zespół Szkół Ponadpodstawowych
ul. Krakowska 15
32-065 Krzeszowice
tel. 12 282-05-40
tel./fax 12 282-22-11
sekretariat@zspkrzeszowice.pl