

**ZGŁOSZENIE SZKOŁY
DO UDZIAŁU
W X PODKARPACKIM KONKURSIE WIEDZY O BEZPIECZEŃSTWIE**
(prosimy wypełnić czytelnie, pismem drukowanym)

1. Dane szkoły:

nazwa szkoły:

adres szkoły:

.....

adres e-mail:

telefon:

2. Dane Szkolnego Koordynatora Konkursu

imię
i nazwisko:

adres e-mail:

telefon:

Funkcja:

- NAUCZYCIEL
- PRACOWNIK ADMINISTRACJI

.....
data i podpis Dyrektora szkoły

.....
pieczęć szkoły