**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU NA NAJLEPSZY SPOT PROMUJĄCY ŚWIADOMOŚĆ ONKOLOGICZNĄ W ZAKRESIE PALENIA TYTONIU**

udziału 1 drużyny w reprezentacji szkoły w konkursie na najlepszy spot promujący świadomość onkologiczną w zakresie palenia tytoniu

nazwa i adres szkoły (lub pieczęć) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...................................................................................

telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

liczba uczniów, którzy wezmą udział w konkursie (maksymalnie 35 osób w jednej drużynie): …………………………………………………..

| **Imienna lista uczestników jednej drużyny**  |
| --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Klasa (4 – 8)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………..

data, podpis i pieczęć Dyrektora szkoły

Formularz oraz załączniki, o których mowa w Regulaminie konkursu prosimy przesłać na adres:

Fundacji Onkologika

pl. Hirszfelda 12

53-413 Wrocław

**w nieprzekraczalnym terminie do 30.04.2021r.**

e-mail: onkologika@gmail.com