



## KARTA ZGŁOSZENIA

I. SKŁAD ZESPOŁU W LICZBIE: \_\_\_\_\_ osób

### II. NAZWA I ADRES PLACÓWKI:

- ◆ nazwa: \_\_\_\_\_
- ◆ ulica: \_\_\_\_\_
- ◆ kod: \_\_\_\_\_ miasto: \_\_\_\_\_
- ◆ tel.: \_\_\_\_\_
- ◆ fax: \_\_\_\_\_
- ◆ adres e-mail: \_\_\_\_\_
- ◆ imię i nazwisko dyrektora szkoły \_\_\_\_\_
- ◆ imię i nazwisko opiekuna-koordynatora zespołu \_\_\_\_\_
- ◆ telefon kontaktowy do opiekuna – koordynatora zespołu \_\_\_\_\_
- ◆ adres e-mail opiekuna – koordynatora zespołu \_\_\_\_\_

III. TYTUŁ PRACY \_\_\_\_\_

### IV. SPIS DOŁĄCZONYCH MATERIAŁÓW

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu dostępnym na stronie internetowej [www.wshtwp.pl](http://www.wshtwp.pl) i akceptuję jego postanowienia. Posiadam również stosowne zgody osób trzecich – w tym członków zespołu albo ich przedstawicieli ustawowych – które są niezbędne do wywiązywania się z Regulaminu Konkursu „**Bez dopalania. Nie dajmy się zabić!**”.

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS DYREKTORA SZKOŁY, PIECZĄTKA PLACÓWKI)



Patronat Honorowy  
Prezydenta  
Miasta Szczecin



Kuratorium Oświaty  
w Szczecinie



Miejski Ośrodek  
Pomocy Rodzinie  
w Szczecinie

