



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do Konkursu Państwowej Inspekcji Sanitarnej
„Aktywne Ferie”

| Dane dziecka | | |
|---|--------------|--|
| 1. | Imię: | |
| 2. | Nazwisko: | |
| 3. | Wiek: | |
| Dane rodzica/przedstawiciela ustawowego | | |
| 4. | Imię: | |
| 5. | Nazwisko: | |
| 6. | Telefon: | |
| 7. | e-mail: | |
| Dane adresowe placówki oświatowej | | |
| 8. | Powiat: | |
| 9. | Nazwa/Adres: | |
| 10. | Telefon: | |
| 11. | e-mail: | |

.....
Podpis przedstawiciela
ustawowego uczestnika