

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU „Piję sok przez cały rok”



1. Nazwa i numer szkoły

.....

2. Adres szkoły (ulica, nr budynku, poczta)

.....

3. Kod pocztowy szkoły

.....

4. Telefon oraz numer fax szkoły

.....

5. Nazwa klasy

.....

6. Imię i nazwisko nauczyciela odpowiedzialnego za konkurs w klasie

.....

7. Telefon oraz adres e-mail nauczyciela odpowiedzialnego za konkurs w

klasie.....

8. Ilość dzieci biorących udział w

konkursie.....

Pieczęć szkoły

Data i podpis osoby odpowiedzialnej

Do formularza należy dołączyć listę dzieci, których rodzice wyrazili zgodę na udział w Konkursie „Piję sok przez cały rok”. Formularz należy przesłać na adres Agencji HealthThink do 22 grudnia 2011r.

Organizator



Patroni honorowi



Program sfinansowany ze środków
Funduszu Promocji Owoców i Warzyw.