



**POWIATOWE CENTRUM EDUKACJI I POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W WOŁOWIE**

ul. Tadeusza Kościuszki 27, 56-100 Wołów
tel. (71) 389 21 00 e-mail: wpodn@wolowpce.pl www.wolowpce.pl

Zgłoszenie szkoły do udziału

w VI Powiatowym Konkursie "Żyję, więc pomagam".

Szkoła

.....

w.....tel.....

e-mail.....

zgłasza swój udział w VI Powiatowym Konkursie dla uczniów szkół podstawowych w kategorii klas I

Nauczyciel/ opiekun

.....

/ imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email /

Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu.

.....

(podpis Nauczyciela/Opiekuna)

.....

(Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)