



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

ul. Tadeusza Kościuszki 27, 56-100 Wołów
tel. (0 71) 389 21 00 e- mail :wpodn@wolowpce.pl www.wolowpce.pl

Zgłoszenie szkoły do udziału

w I Powiatowym Konkursie "Bądź bezpieczny, działaj mądrze"

Szkoła

.....

W.....tel.....

e-mail.....

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

Nauczyciel/ opiekun

.....

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

Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu.

.....

(podpis Nauczyciela/Opiekuna)

.....

(Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)