*Załącznik do Regulaminu*

**Zgłoszenie udziału w konkursie „Profilaktyka z bakcylem”**

………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, wiek uczestnika konkursu

……………………………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka\*

………………………………………………………………………………………………………………………

dane kontaktowe uczestnika/ przedstawiciela ustawowego dziecka \* (numer telefonu, e-mail)

………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres szkoły

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

prezentowany talent/ zainteresowanie/ pasja

…….……………………………………… ………………………......................

czytelny podpis miejscowość i data

uczestnika/ przedstawiciela ustawowego dziecka \*

\* Wypełnia przedstawiciel ustawowy dziecka w przypadku uczestników niepełnoletnich.