

.....  
Pieczętka szkoły

**ZGŁOSZENIE DO ETAPU WOJEWÓDZKIEGO**  
**W KONKURSIE „Włączmy się do wspólnego działania – razem przeciw AIDS”**  
**(należy dostarczyć w dniu etapu wojewódzkiego konkursu)**

<b>Imię i nazwisko ucznia:</b>		<b>Data urodzenia:</b>
<b>Pełna nazwa szkoły:</b>		
<b>Adres:</b>		
<b>Adres e-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Faks:</b>

*Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem konkursu i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.*

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis ucznia/opiekuna prawnego