

.....
Pieczętka szkoły

**PROTOKÓŁ Z PRZEBIEGU ETAPU SZKOLNEGO
KONKURSU „WŁĄCZMY SIĘ DO WSPÓLNEGO DZIAŁANIA –
RAZEM PRZECIWIW AIDS”**

Data przeprowadzenia:	
Pełna nazwa szkoły:	
Adres szkoły:	
Liczba uczestników biorących udział w etapie szkolnym:	
Kategoria I (szkoła podstawowa)	Kategoria II (szkoła średnia)
Imiona i nazwiska uczniów zakwalifikowanych do etapu wojewódzkiego: (proszę wypełnić pismem drukowanym)	
Imię i nazwisko opiekuna obecnego podczas etapu wojewódzkiego wraz z numerem telefonu:	

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

.....
Podpis nauczyciela/pedagoga

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczętka dyrektora szkoły