



XII MIĘDZYSZKOLNY KONKURS WIEDZY O PRAWACH KONSUMENTA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZKOŁY

NAZWA SZKOŁY

ADRES

TELEFON

Imię i nazwisko dyrektora

Osoba zgłaszająca - opiekun:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy

e-mail

Imiona i nazwiska zgłoszonych uczestników:

.....

.....

Podpis dyrektora szkoły:

