

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKÓW
DO MIĘDZYGIMNAZJALNEGO GMINNEGO KONKURSU O AIDS**

Szkoła:

.....
.....
.....

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Klasa	Nauczyciel prowadzący
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)