



**POWIATOWE CENTRUM EDUKACJI I POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
W WOŁOWIE**

ul. Tadeusza Kościuszki 27, 56-100 Wołów

tel. ( 0 71) 389 21 00 e- mail : [wpodn@wolowpce.pl](mailto:wpodn@wolowpce.pl) www.wolowpce.pl

Zgłoszenie szkoły do udziału

w V Powiatowym Konkursie "Żyję, więc pomagam".

Szkoła .....

.....

W.....tel.....

e-mail.....

zgłasza swój udział w V Powiatowym Konkursie dla uczniów szkół ponadpodstawowych w kategorii klas I

Nauczyciel/ opiekun .....

.....

/ imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email /

Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu.

.....

(podpis Nauczyciela/Opiekuna)

.....

(Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)