FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

XI EDYCJA KONKURSU ZBIÓRKI MAKULATURY

**(pełna nazwa i adres Placówki)**

**zgłasza swój udział w konkursie** *(odpowiednie zaznaczyć)*:

|  |  |
| --- | --- |
| * Zbiórki makulatury „Ratuj lasy zbieraj makulaturę” |  |
| * Zbiórki zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego |  |
| * Zbiórki nakrętek |  |

**Aktualna liczba dzieci/młodzieży uczęszczających do Palcówki wynosi** …..

(W przypadku zespołu szkół, proszę podać łączną liczbę uczniów uczęszczających do wszystkich placówek wchodzących w skład zespołu szkół).

**Dane koordynatora konkursu w danej Placówce:**

Imię nazwisko:

Telefon:

e-mail:

----------------------------------------------------

pieczątka placówki i data