

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć placówki

**Zgłoszenie uczestnictwa  
w VII Wojewódzkim Turnieju Wiedzy o Bezpieczeństwie  
pn. "Bezpieczna Zerówka"**

**1. Dane Przedszkola**

Nazwa: .....

Adres: .....

Tel. ....

Fax .....

e-mail: .....

**2. Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna grupy\***

.....

tel. kontaktowy: .....

**3. Wykaz imienny dzieci zgłoszonych przez placówkę do wzięcia udziału w Turnieju:**

a) ..... data urodzenia .....

b) ..... data urodzenia .....

c) ..... data urodzenia .....

.....  
Dyrektor Przedszkola

---

