



*pieczęć szkoły*

.....  
*miejsowość, data*

***Załącznik nr 1***

**Karta Zgłoszenia Ucznia**  
**do udziału w konkursie na kolaż**  
***Każdy dzień to nowa szansa na zdrowie – namaluj swój idealny dzień!***  
**realizowanego w ramach Kampanii**  
**„Zdrowie na pierwszym miejscu – Twój klucz do szczęścia!”**  
**w roku szkolnym 2025/2026**

<b>Nazwa szkoły</b>	
<b>Adres szkoły</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-mail szkoły</b>	
<b>Autor pracy – imię i nazwisko ucznia</b> <i>(proszę wypełnić drukowanymi literami)</i>	
<b>Wiek ucznia</b>	
<b>Klasa ucznia</b>	
<b>Imię i nazwisko opiekuna dziecka z ramienia szkoły</b>	

.....  
*data, pieczęć i podpis dyrektora szkoły*

**Do karty zgłoszenia należy dołączyć:**

**Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna i Oświadczenia**

uczestnika/jego rodzica/ów/opiekuna/ów prawnego/ych uczestnika konkursu