

**Formularz zgłoszeniowy**  
**do udziału w Regionalnym Konkursie Wiedzy o Żywieniu**  
**i Promocji Zdrowia**

**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**Nazwa szkoły:** .....

**Adres:** .....

.....

**Telefon / fax.:** .....

**Nazwisko i imię opiekuna:** .....

**Nazwiska i imiona uczestników:** .....

.....

*pieczęć szkoły*

**Zgłoszenia należy nadsyłać do 6 marca 2012 roku na adres:**

**Zespół Szkół Nr 2 im. Wł. Orkana**

**ul. Portowa 21**

**70 – 833 Szczecin**

**z dopiskiem „Regionalny Konkurs Wiedzy o Żywieniu i Promocji Zdrowia”**

**lub tel. / fax. 91 4 415 160 lub 91 4 415 162**