



**Związek Gmin Krajny
w Złotowie**

.....
miejsowość, data

**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU
„ZBIERAMY MAKULATURĘ, ZUŻYTE BATERIE I TELEFONY
KOMÓRKOWE . ZBIERAMY - NIE WYRZUCAMY”.**

.....

.....

.....

PEŁNA NAZWA I ADRES PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

.....

.....

NR TELEFONU, ADRES E-MAIL

.....

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA ZBIÓRKĘ ODPADÓW

.....

LICZBA UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH DO PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

.....
PIECZĄTKA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

.....
PIECZĄTKA I PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI