



Centrum Edukacji Nauczycieli
w Koszalinie

**Zgłoszenie uczestnictwa do III edycji konkursu z zakresu profilaktyki HIV/AIDS przebiegającym pod hasłem:
„Czy wiesz, że...? - odczarowanie mitów i przybliżenie faktów na temat wirusa HIV, choroby AIDS”**

1.	Nazwa szkoły	
2.	Adres szkoły	
3.	Nr telefonu	
4.	e-mail	
5.	Nazwiska i imiona grupa (maks. 2)	1 . 2 .
6.	Imię i nazwisko opiekuna grupy	
7.	Telefon kontaktowy i adres e-mail opiekuna grupy	

miejsowość, data

pieczętka placówki

czytelny podpis dyrektora placówki