



Centrum Edukacji Nauczycieli
w Koszalinie

Zgłoszenie uczestnictwa

**VI edycji konkursu z zakresu profilaktyki HIV/AIDS przebiegającym
pod hasłem:**

„HIV- WIEM! Jestem bezpieczny dla siebie i innych”.

1.	Nazwa szkoły	
2.	Adres szkoły	
3.	Nr telefonu	
4.	e-mail	
5.	Nazwiska i imiona uczestników (maks. 2 osoby)	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