

**Karta zgłoszenia**

**Krakowski Konkurs Wiedzy o Zdrowym Żywieniu**

Nazwa i adres szkoły

…………………………………………………………………………………..

Numer kontaktowy

…………………………………………………………………………………..

Nazwisko osoby odpowiedzialnej za przeprowadzenie eliminacji szkolnych

……………………………………………………………………………………

Adres mailowy, na który ma zostać przesłany test w I etapie konkursu

…………………………………………………………………………………….