

**ZGŁOSZENIE SZKOŁY  
DO UDZIAŁU  
W VI PODKARPACKIM KONKURSIE WIEDZY O BEZPIECZEŃSTWIE  
- DLA SZKÓŁ NIEUCZESTNICZĄCYCH W PROJEKCIE AKADEMIA BEZPIECZEŃSTWA WSPIA -  
(prosimy wypełnić czytelnie, pismem drukowanym)**

**1. Dane szkoły:**

nazwa szkoły: .....

adres szkoły: .....

.....

adres e-mail: .....

telefon: .....

**2. Dane Szkolnego Koordynatora Konkursu**

imię  
i nazwisko: .....

adres e-mail: .....

telefon: .....

**Funkcja:**

- NAUCZYCIEL
- PRACOWNIK ADMINISTRACJI

.....

*data i podpis Dyrektora szkoły*

.....

*pieczęć szkoły*