

**Karta zgłoszeniowa
uczestnictwa w konkursie
na scenariusz lekcji /akcji informacyjno-edukacyjnej
w zakresie profilaktyki HIV/AIDS**

Nazwa i adres szkoły, w której pracuje autor scenariusza:

Typ szkoły:

Imię i nazwisko autora scenariusza:

Email:

Telefon kontaktowy:

.....
Data i podpis autora scenariusza

.....
Data i podpis dyrekcji szkoły