**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**„POKAŻCIE NAM SWOJĄ MAŁĄ**

**ALMA MATER 9 EDYCJA”**

Szkoła deklaruje udział w konkursie, co jest równoznaczne z akceptacją regulaminu.

Skan wypełnionego formularza należy przesłać na adres [konkurs@fundacjahpd.pl](mailto:konkurs@fundacjahpd.pl)do 01 listopada 2019 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Województwo |  |
| Pieczątka Szkoły |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Numer telefonu osoby do kontaktu oraz e-mail kontaktowy\* |  |
| Ilość klas biorących udział w konkursie\* / ilość dzieci w klasach zgłoszonych do konkursu\* |  |
| Podpis i pieczątka Dyrektora Szkoły |  |

\*- informacje obowiązkowe;

**Biuro konkursu:**

Fundacja Honor Pomagania Dzieciom

Ul. gen. Tadeusza Bora-Komorowskiego 39 lok. 203

03-982 Warszawa, Tel: 662-333-555

[kontakt@fundacjahpd.pl](mailto:kontakt@fundacjahpd.pl) , [www.fundacjahpd.pl](http://www.fundacjahpd.pl)

Osoba do kontaktu: Piotr Zygarski