



# ZGŁOSZENIE

Na VI Wojewódzki Konkurs Kulinarny  
**„JEM SMACZNIE, ZDROWO I KOLOROWO”**

SZKOŁA:

---

---

ADRES:

---

---

POWIAT:

---

TELEFON/FAX, E-MAIL:

---

IMIONA I NAZWISKA  
UCZESTNIKÓW:

---

---

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA:

---

Prosimy o odesłanie wypełnionego formularza do dnia 04. XI. 2016 r. na adres:

Oddział Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej  
Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Łodzi  
90-046 Łódź, ul. Wodna 40;