

## Zgłoszenie udziału w warsztatach "EKO-PRZYJACIEL KROPLI WODY"

.....  
klasa/nazwa placówki\*

.....  
imię i nazwisko opiekuna grupy\*

.....  
imię i nazwisko opiekuna grupy (w przypadku dwóch opiekunów)\*

LP.	IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA*	LP.	IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA*
1		19	
2		20	
3		21	
4		22	
5		23	
6		24	
7		25	
8		26	
9		27	
10		28	
11		29	
12		30	
13		31	
14		32	
15		33	
16		34	
17		35	
18		36	

\*Proszę wypełniać drukowanymi literami