**KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE Z ZAKRESU   
WYTYCZNYCH ORAZ DOBRYCH PRAKTYK REŻIMU SANITARNEGO OGRANICZAJĄCEGO TRANSMISJĘ ZAKAŻENIA WIRUSEM SARS-COV-2 POWODUJĄCEGO CHOROBĘ COVID 19  
DLA OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH SZKOŁAMI I PLACÓWKAMI**  
 - 25 września 2020 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uczestnik szkolenia** | | | | |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Stanowisko** | **Nazwa szkoły/placówki** | **Adres e-mail** |
| 1 |  |  |  |  |