



## KARTA UCZESTNIKA PROGRAMU

### ZDROWO JESZ – LEPIEJ ŻYJESZ

KOD UCZESTNIKA	NR-	NR	NR	-	KLASA	-	NR SZKOŁY
PŁEĆ	K				-	M	
IMIE							
NAZWISKO							
DATA URODZENIA	R	R	R	R	-	M	M
						-	D
KLASA							

WYPEŁNIJ KARTĘ LITERAMI DRUKOWANYMI, KAŻDA LITERA W OSOBNEJ KRATCE