**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 |  |  |  |  |