Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu

„Dzieci Chirurgom – Chirurdzy Dzieciom” - Lista uczestników

WOJEWÓDZTWO	
MIASTO	
NAZWA SZKOŁY	
ADRES SZKOŁY	
OPIEKUN KONKURSU	

NR	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	KLASA	UWAGI