**Załącznik nr 1**

***ZGŁOSZENIE DO KONKURSU***

***„ODBLASKOWA SZKOŁA” 2025***

***(należy wypełnić wszystkie rubryki tabelki)***

**/termin przesyłania zgłoszeń – do dnia 19.09.2025 roku /**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły podstawowej** |  |
| **Powiat** |  |
| **Pełny adres szkoły podstawowej** |  |
| **Dane kontaktowe: telefon, fax, e-mail** |  |
| **Liczba uczniów**  |  |
| **Liczba klas szkolnych** |  |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za realizację akcji odblaskowej w szkole** |  |

***UWAGA! Zgłoszenie należy przesłać na adres
e-mail:*** ***rdprofilaktyka.kwp@ra.policja.gov.pl***

 ***Zgłaszający***

 ***/pieczęć i podpis Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora szkoły podstawowej/***