**Załącznik 2.**

**Formularz zgłoszeniowy**

**„Dziecko z cukrzycą w szkole w placówce oświatowej”**

1. **Imię, nazwisko oraz e-mail uczestnika/ów:**
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8. …
9. **Nazwa, adres i dane kontaktowe szkoły:**
	1. **Nazwa szkoły:**

* 1. **Adres i dane kontaktowe szkoły:**

**Podpis Dyrektora**