

pieczęć szkoły / przedszkola

.....
miejsowość, data

Raport z przebiegu zbiórki oraz potwierdzenie ilości przekazanej makulatury

Powiat

Gmina

Kategoria ^{*)} należy zaznaczyć **tylko 1 właściwy kwadrat**

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> przedszkole | <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa
z liczbą uczniów do 100 | <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa
z liczbą od 101 do 400 | <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa
z liczbą 401 i więcej |
| <input type="checkbox"/> gimnazjum z liczbą
uczniów do 200 | <input type="checkbox"/> gimnazjum z liczbą
uczniów od 201 do 400 | <input type="checkbox"/> gimnazjum z liczbą
uczniów 401 i więcej | <input type="checkbox"/> szkoła
ponadgimnazjalna |

Pełna nazwa i adres placówki

Liczba uczniów w placówce ogółem

Liczba uczniów biorących udział w Konkursie

Ilość zebranej makulatury (kg)

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za prowadzenie zbiórki w danej placówce

Pełna nazwa i adres lub pieczęć firmy, która przyjęła makulaturę do recyklingu lub przekazała ją do recyklingu

<i>Pieczątka i podpis dyrektora szkoły / przedszkola</i>	<i>podpis osoby potwierdzającej ilość przyjętej makulatury</i>	<i>data przyjęcia makulatury</i>
<i>data</i>		