**Podział na klasy w konkursie Zielony Las**

………………………,…………….

 Miejscowość, data

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Nazwa i adres placówki

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Dane kontaktowe do koordynatora (imię, nazwisko, telefon, mail)

**Podział na klasy/grupy w konkursie Zielony Las**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Klasa/grupa | Liczba uczniów w klasie/grupie | Makulatura | Baterie | PET |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Suma: |  |  |  |  |