



.....
miejsowość, data

pieczęć szkoły / przedszkola

Raport z przebiegu zbiórki oraz potwierdzenie ilości przekazanej makulatury

Powiat

Gmina

Pełna nazwa i adres placówki

.....

Liczba uczniów w szkole 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

.....

Pieczętka i podpis dyrektora szkoły
data

podpis osoby potwierdzającej ilość przyjętej
makulatury,
data