



Versenyjelentkezési lap

Versenyző neve:	
Intézmény neve:	
Korcsoport:	<input type="checkbox"/> Általános iskola felső tagozat <input type="checkbox"/> Középiskola
E-mail címe:	
Tel.száma:	

Beküldési cím: sid2023@gyermekmento.hu

A tárgyban szerepeljen a **beküldő neve** és a **pályázat** mottó!

Szervezők:

*Nemzetközi Gyermekmentő
Szolgálat*



Safer Internet Program



Biztonságos Internet Hotline

