



## Versenyjelentkezési lap

Versenyző neve	
Intézmény	
Korcsoport	<input type="checkbox"/> Általános iskola alsó tagozat <input type="checkbox"/> Általános iskola felső tagozat <input type="checkbox"/> Középiskola
e-mail	
Tel.szám	

**Beküldési cím:** [sip\\_palyazat@gyermekmento.hu](mailto:sip_palyazat@gyermekmento.hu)

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

**Szervezők:**

Nemzetközi Gyermekmentő Szolgálat



Safer Internet Program



Biztonságos Internet Hotline

