

WARUNKIEM UCZESTNICTWA W KONKURSIE JEST PRAWIDŁOWE WYPEŁNIENIE KARTY!!!

**KARTA PRZEKAZANIA DARÓW**

**A. Punktacja**

- |  |        |
|--|--------|
| 1. Konserwy specjalistyczne Gastro Intestinal dla psów 1 kg    | 60 pkt |
| 2. Karma sucha specjalistyczna Gastro Intestinal dla psów 1 kg | 46 pkt |
| 3. Weterynaryjne konserwy dla kotów 1 kg                       | 30 pkt |
| 4. Weterynaryjna konserwy dla psów 1 kg                        | 30 pkt |
| 5. Weterynaryjna karma sucha dla kotów 1 kg                    | 30 pkt |
| 6. Weterynaryjna karma sucha dla psów 1 kg                     | 30 pkt |
| 7. Konserwy dla kotów 1 kg                                     | 15 pkt |
| 8. Konserwy dla psów 1 kg                                      | 10 pkt |
| 9. Karma sucha dla kotów 1 kg                                  | 8 pkt  |
| 10. Karma sucha dla psów 1 kg                                  | 8 pkt  |

**B. Część informacyjna (wypełnia placówka)**

Pełna Nazwa Placówki z patronem oraz pieczęcią .....

Adres..... kod pocztowy.....

Tel. .... **Liczba uczniów w placówce** .....

**Kategoria nr** ..... **Opiekun** .....

**C. Ewidencja (wypełnia placówka)**

**KARMA WETERYNARYJNA:**

1. Konserwy specjalistyczne dla psów Gastro Intestinal	Ilość kg	
2. Karma sucha specjalistyczna dla psów Gastro Intestinal	Ilość kg	
3. Weterynaryjne konserwy dla kotów	Ilość kg	
4. Weterynaryjne konserwy dla psów	Ilość kg	
5. Weterynaryjna sucha karma dla kotów	Ilość kg	
6. Weterynaryjna sucha karma dla psów	Ilość kg	

**KARMA BYTOWA:**

**NIEPUNKTOWANA:**

**PUNKTOWANA:**

3. Konserwy dla kotów		Ilość kg	
4. Konserwy dla psów		Ilość kg	
5. Sucha karma dla kotów		Ilość kg	
6. Sucha karma dla psów		Ilość kg	

.....  
Data i czytelny podpis pracownika Placówki

.....  
Data i czytelny podpis pracownika Schroniska

WARUNKIEM UCZESTNICTWA W KONKURSIE JEST PRAWIDŁOWE WYPEŁNIENIE KARTY!!!