

# Pogromca Płytki Nazębnej

**Oral-B®**

## DYPLOM

Gratulujemy \_\_\_\_\_

Niniejszym zaświadcza się, że dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ r.  
powyższy uczeń klasy \_\_\_\_ szkoły podstawowej nr \_\_\_\_  
z oceną pozytywną ukończył kurs zwalczania  
płytki nazębnej pod patronatem Oral-B.

Podpis rodzica \_\_\_\_\_

Podpis nauczyciela \_\_\_\_\_

