Załącznik do Regulaminu realizacji Programu profilaktyki

uzależnień "ARS, czyli jak dbać o miłość?"

**Deklaracja przystąpienia do realizacji Programu profilaktyki uzależnień**

**"ARS, czyli jak dbać o miłość?"**

**w roku szkolnym 2022/2023**

I. DANE DOTYCZĄCE SZKOŁY

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Numer telefonu szkoły |  |
| Adres poczty elektronicznej szkoły |  |
| Dyrektor szkoły |  |
| Szkolny koordynator Programu wyznaczony przez Dyrektora szkoły |  |
| Adres poczty elektronicznej szkolnego koordynatora Programu |  |
| Numer telefonu do kontaktu  ze szkolnym koordynatorem Programu |  |

II. DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKÓW PROGRAMU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ/profil | Klasa | Liczba uczniów |
| 1. | Liceum Ogólnokształcące |  |  |
| 2. | Technikum |  |  |
| 3. | Szkoła Branżowa |  |  |

……………………………………………………………….. …………………………………………

(imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej (pieczęć szkoły)

do reprezentowania szkoły)

**Wypełnioną deklarację należy przesłać do PSSE w Limanowej** na adres: ul. Matki Boskiej Bolesnej 16 B, 34 - 600 Limanowa lub na adres e-mail: oz.psse.limanowa@sanepid.gov.pl **w terminie do dnia 30 września 2022 r.**