

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO
pt. „WYBIERZ ŻYCIE – PIERWSZY KROK”
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Nazwa i adres szkoły Numer tel. e-mail		
Imię i nazwisko szkolnego koordynatora programu		
Liczba klas i liczba uczniów, którzy zostaną objęci programem w roku szkolnym 2024/2025		
Klasa	Liczba oddziałów	Liczba uczniów
I		
inne		

Pieczeńć i podpis Dyrektora