Załącznik do Regulaminu realizacji Programu Edukacji Antytytoniowej

„Nie pal przy mnie, proszę”

**Deklaracja przystąpienia do realizacji Programu Edukacji Antytytoniowej**

**„Nie pal przy mnie, proszę”**

**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:

 **(według wyboru - nie muszą to być wszystkie klasy z zakresu I - III)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba oddziałówklas I | Liczba uczniów w klasach I | Liczba oddziałów klas II  | Liczba uczniów w klasach II | Liczba oddziałów klas III | Liczba uczniów w klasach III |
|  |  |  |  |  |  |

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

(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\_limanowa@psse.malopolska.pl **w terminie do dnia 30 września 2022 r.**