Załącznik do Regulaminu realizacji Programu

antytytoniowej edukacji zdrowotnej "Bieg po zdrowie"

**Deklaracja przystąpienia do realizacji Programu**

**antytytoniowej edukacji zdrowotnej "Bieg po zdrowie"**

**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 ADRESATÓW PROGRAMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| liczba wszystkich IV klas  w szkole | liczba wszystkich uczniów IV klas  w szkole | liczba chłopców ze wszystkich IV klas  w szkole | Liczba dziewczynek ze wszystkich IV klas  w szkole | nazwy IV klas, które uczestniczą w programie np. 4b, 4e) | liczba uczniów IV klas, którzy biorą udział w programie | liczba chłopców biorących udział  w programie | liczba dziewczynek biorących udział  w programie |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(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.**