

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU

„Skąd się biorą produkty ekologiczne”

rok szkolny .....

**1. Nazwa i adres instytucji (pieczęć):**

.....  
.....

**2. Numer telefonu, faksu, e-mail .....**

.....

**3. Imię i nazwisko koordynatora programu w placówce:**

.....

**4. Adres email koordynatora:**

.....

**5. Liczba oddziałów i dzieci w wieku 5-6 lat**

Liczba oddziałów w placówce  
(deklarowana do programu):

.....

Liczba dzieci w placówce  
(deklarowana do programu):

.....

**6. Udział szkoły w programie:**

po raz pierwszy

po raz kolejny

**7. Udział koordynatora w programie:**

po raz pierwszy

po raz kolejny

**Zgodę na realizację programu w placówce uzyskano od:**

.....  
podpis i pieczęćka dyrektora

Deklarację prosimy przesłać pocztą tradycyjną pod adresem: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. Mościckiego 10, 33-100 Tarnów lub e-mailem:  
[hdmipz.psse.tarnow@sanepid.gov.pl](mailto:hdmipz.psse.tarnow@sanepid.gov.pl)