

**Deklaracja przystąpienia do realizacji Programu edukacyjnego  
z zakresu profilaktyki czerniaka "Znamię! Znam je?"  
w roku szkolnym 2024/2025**

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

szkoły: podstawowe - klasy VII - VIII, ponadpodstawowe (średnie i branżowe) - kl. I – V  
**(klasy wybrane według uznania)**

liczba a klas VII	liczba ucznió w klas VII	liczba a klas VIII	liczba ucznió w klas VIII	liczba a klas I	liczba ucznió w klas I	liczba a klas II	liczba ucznió w klas II	liczba a klas III	liczba ucznió w klas III	liczba a klas IV	liczba ucznió w klas IV	liczba a klas V	liczba ucznió w klas V

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania szkoły)

.....  
(pieczęć szkoły)

**Wypełnioną deklarację należy przesłać do PSSE w Limanowej e-mail:  
oz.psse.limanowa@sanepid.gov.pl w terminie do dnia 17 września 2024 r.**