



WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W MYŚLIBORZU

TEL. 957475616 E-mail psse.mysliborz@sanepid.gov.pl

Pieczętka lub dane kontaktowe placówki			
Proponowana data i godzina realizacji zajęć			
Tematyka zajęć			
Forma wnioskowanych zajęć* <small>zaznaczyć właściwe</small>	warsztaty	Prelekcja/wykład	szkolenie
Grupa odbiorców rodzice/nauczyciele/uczniowie wiek/ klasa* <small>wpisać właściwe</small>			
Orientacyjna liczba odbiorców			
Dodatkowe informacje – w razie potrzeby			

.....
Pieczętka i podpis dyrektora placówki

Uzupełniony i zeskanowany dokument należy przesać na adres mailowy:

psse.mysliborz@sanepid.gov.pl

lub

pz.psse.mysliborz@sanepid.gov.pl