

**Deklaracja przystąpienia do realizacji Programu profilaktyki uzależnień
"ARS, czyli jak dbać o miłość?"
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

Lp.	Typ/profil	Klasa	Liczba uczniów
1.	Liceum Ogólnokształcące		
2.	Technikum		
3.	Szkoła Branżowa		

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

.....
(pieczęć szkoły)

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