

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO WOJEWÓDZKIEGO PROGRAMU EDUKACYJNEGO
pt. „Czyste powietrze wokół nas”.

Szkoła przystępująca do realizacji programu
ROK SZKOLNY 2024/2025

Imię i nazwisko Dyrektora			
Nazwa, numer szkoły, adres lub Pieczęć Szkoły			
Numer telefonu			
e-mail			
Szkolny Koordynator Programu: imię i nazwisko e -mail telefon			
Liczba klas i uczniów, którzy <u>zostaną objęci programem</u> <u>w roku szkolnym 2024/2025</u>			
Klasa	Liczba klas	Liczba uczniów	
„0”			

Podpis nauczyciela

Pieczęć i podpis Dyrektora

Miejscowość, data

.....

.....

.....

Powyższy formularz po wypełnieniu proszę przesłać listownie, faxem do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Jarosławiu na numer (16) 621-25-18 lub skan formularza na adres mailowy:

oswiata.psse.jaroslaw@sanepid.gov.pl lub Renata.Majkut-Lotycz@sanepid.gov.pl