 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **DO PROGRAMU EDUKACJNEGO
 *#ŻyjDobrze***

 **ROK SZKOLNY 2022/2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły**  |  |
| **Imię i nazwisko szkolnego koordynatora/realizatora programu** |  |
|  **Liczba klas zgłoszonych do programu** |  **Klasy IV-VIII** |
|  |
|  **Liczba uczniów biorących udział w programie** |  |

 *Pieczęć i podpis Dyrekt*ora

Zgłoszenie prosimy przesłać do **25 listopada**  **2022 r**. na adres: pz.psse.ostrow.maz@sanepid.gov.pl