 **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](mailto:pz.psse.ostrow.maz@sanepid.gov.pl)