…………………………………………………………………………………

(pieczątka szkoły)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU**

**„ARS – jak dbać o miłość” X edycja rok szkolny 2022/2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły, telefon, e-mail**  ***(Proszę zaznaczyć czy jest to: Liceum Ogółnokształcące, Technikum czy szkoła Zawodowa*)** | **Przewidywane klasy I-IV w szkole – uczestniczące w programie**  **…………………………………….** | **Przewidywana liczba uczniów uczestniczących w programie**  **………………………………..** | **Koordynator Programu**  **(Imię i nazwisko, telefon)** |
|  | **Ilość klas I……………..**  **Ilość klas II……............**  **Ilość klas III………………**  **Ilość klas IV………………** | **Ilość uczniów klas I**  **…………………………………**  **Ilość uczniów klas II**  **………………………………..**  **Ilość uczniów klas III**  **……………………………….**  **Ilość uczniów klas IV**  **…………………………………** |  |

**…………………………………….**

**pieczątka i podpis dyrektora**