Deklaracja przystąpienia do realizacji programu edukacyjnego

 **„Zdrowe piersi są OK!”** w roku szkolnym 2024/2025

1. **Liceum Ogólnokształcące \***

|  |
| --- |
| **Zdrowe piersi są OK !** |
| Liczba klas ogółem w szkole |  |
| Liczba uczniów ogółem |  |
| Zgłoszone klasy do programu | Liczba klas  | Liczba uczniów |
| Klasy I |  |  |
| Klasy II |  |  |
| Klasy III |  |  |
| Klasy IV |  |  |

 Szkolny koordynator programu…………………………………………………………………………………..

Tel. E-mail ………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Technikum\***

|  |
| --- |
| **Zdrowe piersi są OK !** |
| Liczba klas ogółem w szkole |  |
| Liczba uczniów ogółem |  |
| Zgłoszone klasydo programu | Liczba klas  | Liczba uczniów |
| Klasy I |  |  |
| Klasy II |  |  |
| Klasy III |  |  |
| Klasy IV |  |  |
| Klasy V |  |  |

 Szkolny koordynator programu…………………………………………………………………………………..

Tel. E-mail ………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Szkoła Branżowa I Stopnia**

|  |
| --- |
| **Zdrowe piersi są OK !** |
| Liczba klas ogółem w szkole |  |
| Liczba uczniów ogółem |  |
| Zgłoszone klasydo programu | Liczba klas  | Liczba uczniów |
| Klasy I |  |  |
| Klasy II |  |  |
| Klasy III |  |  |

Szkolny koordynator programu…………………………………………………………………………………..

Tel. E-mail …………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………..

 Nazwa i adres szkoły (pieczęć). ……………………………………………………….

 Podpis i pieczątka dyrektora szkoły

**Deklarację prosimy przesłać do 25 października 2024r.**

drogą e-mailową promocjazdrowia.psse.plock@sanepid.gov.pl lub hanna.baranowska@sanepid.gov.pl