

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

rok szkolny .....

Nazwa szkoły i adres szkoły/ pieczęć szkoły			
Nazwa przedsięwzięcia	Klasa(y) wytypowana(e) do zajęć edukacyjnych	Liczba uczniów	Koordynator działań
<p>WOJEWÓDZKI PROGRAM EDUKACYJNY <b>ZDROWE PIERSI SĄ OK!</b></p>			

.....  
Pieczęć szkoły

.....  
Podpis Dyrektora

Prosimy o przesłanie formularza na adres e-mail: [gostynin@psse.waw.pl](mailto:gostynin@psse.waw.pl) lub fax: **24 235 22 56**