DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „PODSTĘPNE WZW”
rok szkolny ……………………….

1. Nazwa i adres szkoły (pieczęć):

2. Numer telefonu, faksu, e-mail ………....……………………………………......................................…..

....................................................................................................................................................
3. Imię i nazwisko szkolnego koordynatora ……………………………………………………………..………………………………………………………….…………….……….

4. Dane liczbowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba klas deklarowanych do programu: | Liczba uczniów w poszczególnych klasach deklarowanych do programu |
|  VII VIIIIIIIIIIVV | szkoła podstawowa……………………………………………………………………szkoła ponadpodstawowa……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | VIIVIIIIIIIIIIVV | szkoła podstawowa……………………………………………………………………szkoła ponadpodstawowa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

5. Udział szkoły w programie:

|  |  |
| --- | --- |
| * po raz pierwszy
 | * po raz kolejny
 |

6. Udział koordynatora w programie:

|  |  |
| --- | --- |
| * po raz pierwszy
 | * po raz kolejny
 |

Zgodę na realizację programu w placówce uzyskano od:

…………………………………….

 podpis i pieczątka dyrektora