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  VIII  I  II  III  IV  V | szkoła podstawowa  …………………………………  …………………………………  szkoła ponadpodstawowa  …………………………………  …………………………………  …………………………………  ………………………………  ……………………………….. | VII  VIII  I  II  III  IV  V | 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