

**Deklaracja przystąpienia do realizacji Programu
antytytoniowej edukacji zdrowotnej "Bieg po zdrowie"
w roku szkolnym 2024/2025**

I. DANE DOTYCZĄCE SZKOŁY

Pełna nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Numer telefonu szkoły	
Adres poczty elektronicznej szkoły	
Dyrektor szkoły	
Szkolny koordynator Programu wyznaczony przez Dyrektora szkoły	
Adres poczty elektronicznej szkolnego koordynatora Programu	
Numer telefonu do kontaktu ze szkolnym koordynatorem Programu	

II. DANE DOTYCZĄCE ADRESATÓW PROGRAMU

liczba <u>wszystkich</u> IV klas w szkole	liczba <u>wszystkich</u> uczniów IV klas w szkole	liczba chłopców ze <u>wszystkich</u> IV klas w szkole	Liczba dziewczynek ze <u>wszystkich</u> IV klas w szkole	nazwy IV klas, które <u>uczestniczą</u> w programie np. 4b, 4e)	liczba uczniów IV klas, którzy <u>biorą udział</u> w programie	liczba chłopców <u>biorących</u> <u>udział</u> w programie	liczba dziewczynek <u>biorących</u> <u>udział</u> w programie

.....
(imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania szkoły)

.....
(pieczęć szkoły)

Wypełnioną deklarację należy przesłać do PSSE w Limanowej na adres
e-mail: oz_limanova@psse.malopolska.pl **w terminie do dnia 17 września 2024 r.**