



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO WOJEWÓDZKIEGO PROGRAMU EDUKACYJNEGO
„Z HIGIENĄ ZA PAN BRAT”
W ROKU SZKOLNYM/.....

I. Zgoda/brak zgody* na realizację programu (*podkreśl właściwe):

Nazwa i adres szkoły Numer tel., fax., e-mail		
Imię i nazwisko przedszkolnego koordynatora programu, kontaktowy adres e-mail		
Liczba oddziałów i liczba dzieci, którzy <u>zostaną objęte programem</u> w roku szkolnym/.....		
PRZEDSZKOLE		
Grupa przedszkolna	Liczba oddziałów	Liczba dzieci
6 latki		

II. Uzasadnienie w przypadku braku zgody na realizację programu w placówce w roku szkolnym/.....:

.....
.....
.....
.....

Pieczęć i podpis Dyrektora