

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO  
„WYBIERZ ŻYCIE – PIERWSZY KROK”  
W ROKU SZKOLNYM .....**

Nazwa i adres szkoły Numer tel. e-mail		
Imię i nazwisko szkolnego koordynatora programu		
Liczba klas i uczniów szkół ponadpodstawowych, którzy zostaną objęci programem w roku szkolnym .....		
Klasa	Liczba oddziałów	Liczba uczniów
I		
inne		

Pieczeńć i podpis Dyrektora