…………………………………………………………………………………

 (pieczątka szkoły)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU**

**„ARS – jak dbać o miłość” X edycja rok szkolny 2022/2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły, telefon, e-mail*****(Proszę zaznaczyć czy jest to: Liceum Ogółnokształcące, Technikum czy szkoła Zawodowa*)** | **Przewidywane klasy I-IV w szkole – uczestniczące w programie****…………………………………….** | **Przewidywana liczba uczniów uczestniczących w programie****………………………………..** | **Koordynator Programu****(Imię i nazwisko, telefon)** |
|  | **Ilość klas I……………..****Ilość klas II……............****Ilość klas III………………****Ilość klas IV………………** | **Ilość uczniów klas I****…………………………………****Ilość uczniów klas II****………………………………..****Ilość uczniów klas III****……………………………….****Ilość uczniów klas IV****…………………………………** |  |

 **…………………………………….**

**pieczątka i podpis dyrektora**