

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO
„*PODSTĘPNE WZW*”
W ROKU SZKOLNYM**

Nazwa i adres szkoły Numer tel. e-mail		
Imię i nazwisko szkolnego koordynatora programu		
Liczba klas i liczba uczniów, którzy zostaną objęci programem w roku szkolnym		
Szkoły ponadpodstawowe		
Klasa	Liczba oddziałów	Liczba uczniów
I		
II		
III		
IV		
V		

Pieczeń i podpis Dyrektora