**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PRZEDSZKOLNEGO PROGRAMU ANTYTYTONIOWEGO  
*„CZYSTE POWIETRZE WOKÓŁ NAS”***

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego  Numer tel.  e-mail | |  | |
| Imię i nazwisko przedszkolnego koordynatora programu | |  | |
| Liczba oddziałów i liczba dzieci, które zostaną objęte programem  w roku szkolnym 2024/2025 | | | |
| Przedszkole | | | |
| grupa | Liczba oddziałów | | Liczba dzieci |
| 5-letnie |  | |  |
| 6-letnie |  | |  |
| Inna grupa |  | |  |
| Oddział przedszkolny w szkole podstawowej | | | |
| grupa | Liczba oddziałów | | Liczba dzieci |
| 5-letnie |  | |  |
| 6-letnie |  | |  |
| Inna grupa |  | |  |

Pieczęć i podpis Dyrektora