**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

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

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnegoNumer tel.e-mail |  |
| Imię i nazwisko przedszkolnego koordynatora programu |  |
| Liczba oddziałów i liczba dzieci, które zostaną objęte programemw 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