



DEKLARACJA UDZIAŁU

w programie edukacyjnym Dziel się Uśmiechem 2023/2024

Województwo	
Miasto	
Szkoła/Przedszkole	
Adres	
Imię i nazwisko dyrektora szkoły/przedszkola	
Imię i nazwisko nauczyciela/nauczycieli realizujących program	
Dane kontaktowe do nauczyciela/nauczycieli realizujących program (e-mail, telefon)	
Liczba klas biorących udział w programie Dziel się Uśmiechem	



Liczba uczniów biorących udział w programie Dziel się Uśmiechem	
Liczba uczniów w klasach 0-3	
<p>Deklarując udział w programie Dziel się Uśmiechem wyrażam zgodę na przeprowadzanie zajęć edukacyjnych w naszej szkole, akceptuję regulamin programu oraz zobowiązuję się do przesłania sprawozdania z realizacji programu w następujących terminach:</p> <ul style="list-style-type: none">a) za okres październik – grudzień do 29.12.2023 r.b) za okres styczeń - luty do 4.03.2024 r.c) za okres marzec do 12.04.2024 r.	
Pieczęć szkoły/przedszkola i podpis Dyrektora placówki	