**DEKLARCJA UDZIAŁU**

**w programie edukacyjnym Dziel się Uśmiechem 2022/2023**

|  |  |
| --- | --- |
| Województwo |  |
| Miasto |  |
| Szkoła |  |
| Adres |  |
| Imię i nazwisko dyrektora szkoły |  |
| 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 1-3 |  |
| 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:   1. za okres październik – grudzień do 23.12.2022 r. 2. za okres styczeń - luty do 01.03.2023 r. 3. za okres marzec do 11.04.2023 r. | |
| Pieczęć szkoły i podpis Dyrektora placówki |  |