**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 |  |