

.....  
Miejsce i data

## ZGŁOSZENIE SZKOŁY DO PROGRAMU PSYCHOEDUKACJI WISE FUTURE UNIVERSITY

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zgłaszam

.....

[nazwa szkoły, pełny adres szkoły]

do uczestnictwa w programie psychoedukacji Wise Future University.

Oświadczam gotowość realizacji programu zgodnie ze wskazanymi w zgłoszeniu informacjami, w sytuacji wyboru szkoły przez Darczyńcę.

Liczba dzieci zgłoszonych do programu

.....

Liczba nauczycieli w szkole

.....

Liczba nauczycieli zgłoszonych do programu (uczestników szkoleń)

.....

Koordynator programu ze strony szkoły (imię, nazwisko)

.....

Kontakt mailowy do koordynatora ze strony szkoły

.....

Kontakt telefoniczny do koordynatora

.....

.....  
Imię nazwisko Dyrektora Szkoły  
Pieczęć Dyrektora/szkoły