|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj placówki** | Szkoła podstawowa | | | publiczna\* | | | | | |
| niepubliczna\* | | | | | |
| **Nazwa**  **i nr placówki** |  | | | | | | | | |
| **Adres placówki** | Ulica i numer | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | |
| Dzielnica | | |  | | | | | |
| **Dane kontaktowe**  **placówki** | Nr telefonu | | |  | | | | | |
| Adres mailowy | | |  | | | | | |
| Adres www | | |  | | | | | |
| **Dane koordynatora szkolnego** | Imię i nazwisko | | | Nr telefonu | | | Adres mailowy | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Uczestnicy kampanii** | Liczba uczniów ogółem | | | Liczba klas | | | Liczba pracowników (administracyjni, nauczyciele, techniczni) | | |
|
|  | | |  | | |  | | |
| **Poziom oddziału** | Klasy „0” | Klasy I | Klasy II | | Klasy III | Klasy IV | | Klasy V | Klasy VI |
| **Liczba oddziałów** |  |  |  | |  |  | |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

Zgłoszenia do kampanii przyjmowane są do 17.02.2017 r.

Wypełnione formularze należy wysyłać na adres: [mariola.lazanowska@um.wroc.pl](mailto:mariola.lazanowska@um.wroc.pl), [artur.wesolowski@um.wroc.pl](mailto:artur.wesolowski@um.wroc.pl)

………………………………………...

Podpis dyrektora placówki