

Załącznik nr 1 (wzór)

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W PROGRAMIE „MAŁY MISTRZ”
W ROKU SZKOLNYM 2014/2015**

Szkoła Podstawowa

Adres

Telefon/faks, e-mail

wyraża chęć przystąpienia do programu Mały Mistrz w roku szkolnym 2014/2015, deklarując jego realizację wg założeń ogólnopolskich Programu

Zgłaszamy akces następujących klas I naszej szkoły :

klasa	Ilość dzieci	Nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej	Kontakt tel, e-mail	Współpracujący nauczyciel wf	Kontakt tel, e-mail

.....
pieczęć szkoły

.....
pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły

Potwierdzam zgłoszenie szkoły oraz deklaruję w imieniu Jednostki Samorządu Terytorialnego wsparcie na warunkach określonych w założeniach lub w inny sposób pozwalając na prawidłową jego realizację przy ścisłej partnerskiej współpracy z koordynatorem wojewódzkim

Urząd

Adres

Telefon/faks, e-mail

.....
pieczęć

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej