

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**  
**„SZKOŁA PROMUJĄCA ZALECENIA EUROPEJSKIEGO KODEKSU WALKI Z RAKIEM”**  
**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**DANE PLACÓWKI REALIZUJĄCEJ PROJEKT**

<b>PEŁNA NAZWA PLACÓWKI</b>		
<b>ADRES PLACÓWKI</b>		
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	<b>NUMER TELEFONU</b>	
	<b>ADRES E-MAIL</b>	

**DANE KOORDYNATORA/ÓW PROJEKTU W PLACÓWCE**

<b>Lp.</b>	<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>TELEFON</b>	<b>ADRES E-MAIL</b>
1.			
2.			
3.			
4.			

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

PODPIS/Y KOORDYNATORA/ÓW PROJEKTU W SZKOLE

.....  
PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI