
**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU
w akcji
Superkampania – NIE dla ćpania!
Nie wciągnij własnego życia!**

Dane podmiotu zgłaszającego

Nazwa instytucji.....

Adres.....

Osoba odpowiedzialna do kontaktu.....

Telefone-mail.....

Rodzaj działań, w których zgłaszacie Państwo swój udział (proszę zaznaczyć wybraną formę i podać dane dotyczące grupy, do której ma być skierowane działanie oraz propozycję terminu):

a) Certyfikowane seminarium dla dyrektorów szkół, kadry pedagogicznej i rodziców w dniu 15 marca 2017 r.

Liczba osób oraz w załączeniu ich imiona i nazwiska (w przypadku zainteresowania otrzymaniem certyfikatu uczestnictwa w seminarium)

b) Warsztaty dla dzieci i młodzieży w dniach 16.03 -17.04.2017

Szkoła gimnazjalna

Klasa/y (ilość grup i ich liczebność

Proponowane terminy

Miejsce przeprowadzenia

c) Spotkanie z rodzicami w dniach 16.03 -17.04.2017

Szkoła (podstawowa, gimnazjum, ponadpodstawowa).....

Ilość osób.....

Proponowany termin.....

Miejsce przeprowadzenia.....

Dodatkowe uwagi, wskazówki i propozycje

.....
.....
.....

.....
Podpis

Prosimy o przesłanie wypełnionego zgłoszenia **do dnia 10 marca 2017 roku** pocztą elektroniczną na adres: **wspolpraca@spoleczna.pl**