



DEKLARACJA UDZIAŁU

w programie edukacyjnym Dziel się Uśmiechem 2024/2025

Województwo	
Miasto	
Szkoła	
Adres	
Imię i nazwisko dyrektora szkoły	
Imię i nazwisko nauczyciela/nauczycieli realizujących program	
Dane kontaktowe do nauczyciela/nauczycieli realizujących program (e-mail, telefon)	
Liczba klas biorących udział w programie Dziel się Uśmiechem	



Liczba uczniów biorących udział w programie Dziel się Uśmiechem	
Liczba uczniów w klasach 1-3	
Deklarując udział w programie Dziel się Uśmiechem wyrażam zgodę na przeprowadzanie zajęć edukacyjnych w naszej szkole, akceptuję regulamin programu oraz zobowiązuję się do przesłania sprawozdania z realizacji programu w następujących terminach: a) za okres listopad 2024 – luty 2025 do 5.03.2025 r. b) za okres marzec - kwiecień do 15.05.2025 r.	
Pieczęć szkoły i podpis Dyrektora placówki	



DEKLARACJA UDZIAŁU

w programie edukacyjnym Dziel się Uśmiechem 2024/2025

Województwo	
Miasto	
Przedszkole	
Adres	
Imię i nazwisko dyrektora przedszkola	
Imię i nazwisko nauczyciela/nauczycieli realizujących program	
Dane kontaktowe do nauczyciela/nauczycieli realizujących program (e-mail, telefon)	
Liczba klas biorących udział w programie Dziel się Uśmiechem	



Liczba uczniów biorących udział w programie Dziel się Uśmiechem	
Liczba uczniów w klasach 0	
Deklarując udział w programie Dziel się Uśmiechem wyrażam zgodę na przeprowadzanie zajęć edukacyjnych w naszej szkole, akceptuję regulamin programu oraz zobowiązuję się do przesłania sprawozdania z realizacji programu w następujących terminach: a) za okres listopad 2024 – luty 2025 do 5.03.2025 r. b) za okres marzec - kwiecień do 15.05.2025 r.	
Pieczęć przedszkola i podpis Dyrektora placówki	