



**Zgłoszenie grupy uczestników
do projektu „Program wspierania dzieci” nr FEMP.06.13-IP.01-1092/24**

Dane zgłaszanej szkoły	
Pełna nazwa i adres szkoły:	
Imię i nazwisko opiekuna/opiekunki grupy:	
Telefon do opiekuna/opiekunki grupy:	
Mail do opiekuna/opiekunki grupy:	
Liczba zgłaszanych dzieci:	
Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu projektu pn. „Program wspierania dzieci” i akceptuję wszystkie warunki w nim zawarte.	
Data i czytelny podpis opiekuna/opiekunki grupy:	
Data wpływu i czytelny podpis pracownika projektu	

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1. – Zaświadczenie dyrekcji
- 2) Załącznik nr 2. – Lista zgłaszanych dzieci



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 1. – Zaświadczenie dyrekcji

ZAŚWIADCZENIE DYREKCJI DOTYCZĄCE NAUKI W SZKOLE PODSTAWOWEJ

Zaświadczam, że niżej wymienione osoby uczą się w klasie/klasach

w Szkole Podstawowej :

Jednocześnie wyrażam zgodę, na udział poniżej wymienionych uczniów w projekcie „Program wspierania dzieci” na terenie kierowanej przeze mnie szkoły.

Oświadczam, że szkoła posiada pomieszczenia dostępne architektonicznie osobom z niepełnosprawnościami, bądź jest w stanie zapewnić osobę wspierającą podczas trwania warsztatów.

.....
Pieczętka, data i podpis Dyrektora Szkoły



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 2. – Lista zgłaszanych dzieci

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Lp.	Imię i nazwisko dziecka
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

Telefon: +48 536 570 732

Mail: stowarzyszenie.luna@gmail.com

Biuro projektu: ul. ks. Stanisława Wody 51, 33-140 Brzozówka

