

....., dn. .... /08/2020 r.

.....  
Pieczęć szkoły

## WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję udział .....

(nazwa, adres i typ szkoły)

.....  
w projekcie pt. „Kompleksowa profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku 5-14 lat zamieszkałych w powiecie wysokomazowieckim” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Działanie 7.2 Rozwój usług Społecznych Poddziałanie 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, realizowanym przez NZOZ Zakład Fizykoterapii i Rehabilitacji Leczniczej Krzysztof Szarejko.

Deklarując udział zobowiązuję się do:

- uczestnictwa w realizacji projektu w roku szkolnym

2020/2021,

- współpracy w przygotowaniu spotkań z dziećmi i młodzieżą oraz ich rodzicami/opiekunami,

- współpracy w wytypowaniu dzieci i młodzieży do działań leczniczo – rehabilitacyjnych,

- uczestnictwa w ewaluacji podjętych działań,

- podania liczby uczniów uczących się w roku szkolnym 2020/2021 w klasach:

I - ....., IV - ....., VI- .....

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora