



Załącznik nr 2 do Regulaminu
Programu „Bezpieczny Dolnoślązak”

ZGŁOSZENIE PLACÓWKI
DO UDZIAŁU W PROGRAMIE
„BEZPIECZNY DOLNOŚLĄZAK – BEZPIECZNA PRZYSZŁOŚĆ”
V edycja

1. Pełna nazwa Placówki:.....
2. Adres Placówki:
3. Telefon, e-mail:
4. NIP Placówki:
5. Nazwa organu prowadzącego:
6. Imię i nazwisko dyrektora Placówki:
7. Ilość uczniów:
8. Imię i nazwisko koordynatora.....
9. Telefon służbowy do koordynatora:
10. E-mail służbowy koordynatora szkolnego:

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem programu „Bezpieczny Dolnoślązak” oraz akceptuję jego warunki.

Marszałek
Województwa Dolnośląskiego

Cezary Przybylski

.....
Data i podpis dyrektora Placówki