



**DOLNY  
ŚLĄSK**



Załącznik 5 do Regulaminu

Programu „Bezpieczny Dolnoślązak”

## SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z REALIZACJI DZIAŁAŃ W PROGRAMIE „BEZPIECZNY DOLNOŚLĄZAK”

.....

nazwa placówki

Data	Krótki opis podjętych działań oraz uzyskanych efektów	Zaangażowane służby (partnerzy programu)	Liczba dzieci/uczniów objętych działaniem	Uwagi

Marszałek  
Województwa Dolnośląskiego  
*Cezary Pomyński*

.....

Podpis dyrektora lub koordynatora