**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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………….……………………………

Podpis dyrektora lub koordynatora