

 **ZGŁOSZENIE GMINY/ INNEGO ORGANU PROWADZĄCEGO SZKOŁY**

 **DO UDZIAŁU W PROGRAMIE „ SPRAWNY DOLNOŚLĄZACZEK „ W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

Gmina/ inny organ ………………………………………………………………………………

Forma prawna Gminy ( miejska, miejsko-wiejska, wiejska ) ……………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon/faks …………………………………………………………, e-mail ………………………………………….

wyraża chęć przystąpienia do programu SPRAWNY DOLNOŚLĄZACZEK w roku szkolnym 2017/2018 deklarując jego realizację według założeń wojewódzkich Programu.

Zgłaszamy ………….. ( liczba ) klas pierwszych z ………. ( liczba ) szkół podstawowych oraz deklarujemy w imieniu Jednostki Samorządu Terytorialnego/ innego organu udzielenie pomocy w realizacji Programu poprzez :

* sfinansowanie wynagrodzenia nauczyciela wychowania fizycznego, który prowadził będzie jedną lekcję wychowania fizycznego tygodniowo wspólnie z nauczycielem edukacji wczesnoszkolnej jako asystent w klasach I
* pomoc w organizacji innych działań Programu, w tym podjęcie działań umożliwiających udział dzieci biorących udział w programie Mały Mistrz w realizacji nauki pływania w ramach programu Umiem Pływać od września 2017 roku ( dotyczy gmin, które przystąpiły do programu Umiem Pływać )
* wyznaczenie osoby reprezentującej Urząd Gminy do kontaktów w sprawie realizacji programu Sprawny Dolnoślązaczek

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Szkoła Podstawowa ( numer, miejscowość, adres ) | Liczba zgłoszonych klas | Przewidywana liczebność |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Osoba z Urzędu Gminy wyznaczona do kontaktów bieżących związanych

z Programem……………………………………………………………………………………………………………………

( imię, nazwisko, stanowisko, telefon, adres e-mail )

……………………………………….. ………………………………………..

pieczęć JST pieczęć i podpis Prezydenta/Burmistrza/Wójta

 lub innej upoważnionej osoby

Zgłoszenie Gminy wraz ze zgłoszeniami szkół prosimy o przesłanie na adres : Szkolny Związek Sportowy

„Dolny Śląsk” we Wrocławiu, 50-529 Wrocław, Borowska 1-3 **do dnia 28.04.2017 r.**



**ZGŁOSZENIE SZKOŁY DO UDZIAŁU W PROGRAMIE „SPRAWNY DOLNOŚLĄZACZEK „**

**W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

Szkoła Podstawowa ………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………..

Telefon/faks …………………………………………………………, e-mail ………………………………………….

wyraża chęć przystąpienia do programu Sprawny Dolnoślązaczek w roku szkolnym 2017/2018 deklarując jego realizację według założeń Programu.

Deklaruje także możliwość zatrudnienia nauczyciela wychowania fizycznego, który w klasie I będzie prowadził jedną godzinę tygodniowo wspólnie z nauczycielem edukacji wczesnoszkolnej jako asystent oraz zapewnienie odpowiedniego obiektu sportowego na realizację tych zajęć.

Zgłaszamy akces następujących **klas pierwszych** naszej szkoły :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klasa | Przewidywana liczebność | Nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej | Kontakttel, e-mail | Współpracujący nauczyciel wychowania fizycznego | Kontakt tel, e-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………….. ………………………………………..

 pieczęć szkoły pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły

**Zgłoszenie szkoły prosimy wypełnić elektronicznie i przesłać jego skan na adres: szs@sport.wroclaw.pl do dnia 22.04.2017 roku**

**Następnie prosimy wydrukować zgłoszenie i przekazać je do właściwej Jednostki Samorządu Terytorialnego lub innego organu prowadzącego szkołę.**

**JST/ inny organ wypełnia swoją deklarację związaną z realizacją programu w szkole/łach i odsyła zgłoszenia zakwalifikowanych szkół listownie do dnia 28.04.2017 r. na adres: Szkolny Związek Sportowy „ Dolny Śląsk „ 50-529 Wrocław, ul. Borowska 1-3**