**ZGŁOSZENIE GMINY DO UDZIAŁU W PROGRAMIE „ MAŁY MISTRZ „**



**W ROKU SZKOLNYM 2015/2016**

Gmina ………………………………………………………………………………

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

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

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

wyraża chęć przystąpienia do programu MAŁY MISTRZ w roku szkolnym 2015/2016 deklarując jego realizację według założeń ogólnopolskich Programu.

Zgłaszamy ………….. ( liczba ) klas pierwszych z ………. ( liczba ) szkół podstawowych oraz deklarujemy w imieniu Jednostki Samorządu Terytorialnego 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 2015 roku ( dotyczy gmin, które przystąpiły do programu Umiem Pływać )
* wyznaczenie osoby reprezentującej Urząd Gminy do kontaktów w sprawie realizacji programu Mały Mistrz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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

 ………………………………………

 pieczęć i podpis Skarbnika

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 25.03.2015 r.**