**Wzór; właściwe zgłoszenie prosimy wygenerować ze strony** [**www.sprawnydolnoslazaczek**](http://www.sprawnydolnoslazaczek)**. Pl**

**po zapisaniu klas I do programu**



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

**W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

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

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

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

wyraża chęć przystąpienia do programu Sprawny Dolnoślązaczek w roku szkolnym 2018/2019 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 lub przekazać do Organu prowadzącego szkołę do dnia 20.04.2018 roku**

**JST/ inny organ wypełnia swoją deklarację związaną z realizacją programu w szkole/łach i odsyła zgłoszenia zakwalifikowanych szkół listownie do dnia 30.04.2018 r. na adres: Szkolny Związek Sportowy „ Dolny Śląsk „ 50-529 Wrocław, ul. Borowska 1-3**