

---

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU**  
**w akcji**  
**Superkampania – NIE dla ćpania!**  
**Nie wciągnij własnego życia!**

**Dane podmiotu zgłaszającego**

Nazwa instytucji.....

Adres.....

Osoba odpowiedzialna do kontaktu.....

Telefon .....e-mail.....

Rodzaj działań, w których zgłaszacie Państwo swój udział (proszę zaznaczyć wybraną formę i podać dane dotyczące grupy, do której ma być skierowane działanie oraz propozycję terminu):

**a) Certyfikowane seminarium dla dyrektorów szkół, kadry pedagogicznej i rodziców w dniu 15 marca 2017 r.**

Liczba osób ..... oraz w załączeniu ich imiona i nazwiska (w przypadku zainteresowania otrzymaniem certyfikatu uczestnictwa w seminarium)

**b) Warsztaty dla dzieci i młodzieży w dniach 16.03 -17.04.2017**

Szkoła gimnazjalna .....

Klasa/y (ilość grup i ich liczebność .....

Proponowane terminy .....

Miejsce przeprowadzenia .....

**c) Spotkanie z rodzicami w dniach 16.03 -17.04.2017**

Szkoła (podstawowa, gimnazjum, ponadpodstawowa).....

Ilość osób.....

Proponowany termin.....

Miejsce przeprowadzenia.....

Dodatkowe uwagi, wskazówki i propozycje

.....  
.....  
.....

.....  
Podpis

Prosimy o przesłanie wypełnionego zgłoszenia **do dnia 10 marca 2017 roku** pocztą elektroniczną na adres: **wspolpraca@spoleczna.pl**