

WNIOSEK O NADANIE WOJEWÓDZKIEGO CERTYFIKATU SZKOŁA/PRZEDSZKOLE PROMUJĄCA ZDROWIE

Nazwa szkoły/placówki:	Zespół Szkolno- Przedszkolny, Przedszkole Miejskie „Bajka” w Witnicy	
Adres:	Ul. Wiosny Ludów 4, 66-450 Witnica	
Telefon:	E-mail: przedszkole.witnica@wp.pl	Strona www: zspwitnica.edupage.org
Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki	mgr Renata Sypuła	
Imię i nazwisko szkolnego koordynatora ds. promocji zdrowia	mgr Izabela Komarnicka	

**W imieniu społeczności szkolnej proszę o nadanie naszej
szkole/przedszkolu wojewódzkiego certyfikatu Szkoła/Przedszkole
Promująca Zdrowie.**

Podpis dyrektora szkoły/placówki

DYREKTOR ZESPOŁU
SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO

mgr Renata Sypuła

Podpis szkolnego koordynatora
ds. promocji zdrowia

Izabela Komarnicka

Witnica, 13.07.2020r.

Do wniosku należy dołączyć Raport podsumowujący starania szkoły o certyfikat wojewódzki
(Załącznik nr 2) oraz prezentację multimedialną