

.....
(Pieczęć szkoły)

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie o przystąpieniu do programu certyfikacyjnego – Szkoła Myślenia Pozytywnego

Wyrażam zgodę na przystąpienie

.....
(nazwa placówki)

do prowadzonego przez Fundację Instytut Edukacji Pozytywnej, programu Szkoła Myślenia Pozytywnego. Jednocześnie oświadczam zapoznanie się z regulaminem programu, dostępnym na stronie: <http://programsmpl.pl/zglos-placowke/>.

Jako Koordynatora programu po stronie szkoły wskazuję:

Imię i nazwisko szkolnego Koordynatora/Koordynatorki:

Adres mailowy Koordynatora/Koordynatorki:

Telefon kontaktowy Koordynatora/Koordynatorki:

Ponadto potwierdzam prawdziwość danych:

Liczba klas w szkole:

Liczba uczniów i uczennic:

Liczba nauczycieli i nauczycielek:

.....
Podpis Koordynatora/Koordynatorki

.....
Podpis Dyrekcji/osoby decyzyjnej