

(pieczętka szkoły)

POLSKI CZERWONY KRZYŻ
Kujawsko – Pomorski
Oddział Okręgowy w Bydgoszczy
ul. Warmińskiego 10

DEKLARACJA

udziału w **XXVII edycji Ogólnopolskiej Olimpiady Promocji Zdrowego Stylu Życia** organizowanych przez Polski Czerwony Krzyż w ramach programu „W ZDROWYM CIELE ZDROWA KREW” , który jest współfinansowane przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego.



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

.....
(nazwa szkoły)

Osobą odpowiedzialną za koordynowanie zadań na terenie szkoły będzie::

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(kontakt tel. i adres E-mail)

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(podpis i pieczętka dyrektora szkoły)

Deklarację należy przesłać do PCK najpóźniej do 31 października 2018r. tradycyjna poczta lub elektronicznie na adres bydgoszcz.szkolenia@pck.org.pl