

.....
pieczęć placówki

WZÓR

SPRAWOZDANIE Z REALIZOWANEGO SZKOLNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI

1. Nazwa placówki:

--

2. Adres, telefon, fax, mail:

--

3. Realizacja:

Rodzaj działań profilaktycznych	Realizatorzy (pełna nazwa)	Grupy odbiorców (Uczniowie w wieku/nauczyciele/rodzice)	Liczba osób objętych działaniami	Uwagi

Kwota przyznana	Kwota wykorzystana

Szydłowiec, dnia 2023 r.

.....
/podpis dyrektora placówki/