

.....  
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 ..... 2025 r.

.....  
/podpis dyrektora placówki/