

**WNIOSEK O NADANIE WOJEWÓDZKIEGO CERTYFIKATU
SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE**

Nazwa szkoły/placówki:	Zespół Edukacyjny nr 9 w Zielonej Górze Szkoła Podstawowa nr 11 z Oddziałami Integracyjnymi im. Kornela Makuszyńskiego w Zielonej Górze Miejskie Przedszkole nr 46 w Zielonej Górze.	
Adres:	Ul. Spawaczy 3d 65-119 Zielona Góra Ul. Rzeźniczaka 1 65-119 Zielona Góra	
Telefon: 68 451 89 51	E-mail: sekretariat@ze9zg.edu.pl	Strona www: www.ze9zg.edu.pl
Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki	Lidia Dubniewska	
Imię i nazwisko szkolnego koordynatora ds. promocji zdrowia	Grażyna Kwaśnica-Andrzejczuk	

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

Podpis dyrektora szkoły/placówki

.....

Podpis szkolnego koordynatora
ds. promocji zdrowia

.....

Miejscowość, data:

.....

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