

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## do programu „Szkoła Przyjazna Rodzinie”

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.

### DANE SZKOŁY

Pełna nazwa placówki przystępującej do programu

Adres

Telefon

E-mail

Szkoła publiczna

Szkoła niepubliczna

\* Placówki wchodzące w skład zespołu szkół przystępującego do programu

### OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KOORDYNOWANIE PROJEKTU NA TERENIE PLACÓWKI

Imię i nazwisko

Funkcja pełniona w placówce

Telefon

E-mail

### DYREKTOR PLACÓWKI

Imię i nazwisko

Telefon

E-mail

\* Wypełnić w przypadku przystąpienia do programu zespołu szkół



**Szkoła  
Przyjazna Rodzinie**

ul. Nowogrodzka 42 lok. 501, 00-695 Warszawa  
biuro@szkola-przyjaznarodzinie.pl  
www.szkola-przyjaznarodzinie.pl  
tel. (22) 629 17 67



**Centrum  
Wspierania  
Inicjatyw dla  
Życia i Rodziny**