

Pieczęć szkoły/przedszkola

**WNIOSEK O NADANIE  
WOJEWÓDZKIEGO CERTYFIKATU  
„SZKOŁA/PRZEDSZKOLE PROMUJĄCE ZDROWIE”**

W imieniu społeczności szkolnej/przedszkolnej składamy niniejszy wniosek o nadanie

.....  
(nazwa i adres szkoły/przedszkola)

Wojewódzkiego Certyfikatu „Szkoła/Przedszkole Promujące Zdrowie”.

Szkolny/przedszkolny koordynator promocji zdrowia: .....  
(imię, nazwisko, podpis)

Dyrektor szkoły/przedszkola: .....  
(imię, nazwisko, pieczęć imienna, podpis)

.....  
(miejscowość, data)

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Raport z autoewaluacji (**załącznik 5**).
2. Kopie wypełnionych arkuszy zbiorczych dla wybranych dwóch standardów, w tym standardu II wraz z podsumowaniem wyników w wybranych standardach (**narzędzia do autoewaluacji w szkole promującej zdrowie - załączniki I – IV**).
3. Roczne sprawozdanie z podjętych działań w ramach programu SzPZ (**załącznik 3**).

**Upzejmie prosimy o niedołączanie do wniosku innych materiałów.**