



**ZGŁOSZENIE GMINY DO UDZIAŁU W PROGRAMIE „ MAŁY MISTRZ „
W ROKU SZKOLNYM 2016/2017**

Gmina

Forma prawna Gminy (miejska, miejsko-wiejska, wiejska)

Adres

Telefon/faks, e-mail

wyraża chęć przystąpienia do programu MAŁY MISTRZ w roku szkolnym 2016/2017 deklarując jego realizację według założeń ogólnopolskich Programu.

Zgłaszamy (liczba) klas pierwszych z (liczba) szkół podstawowych oraz deklarujemy w imieniu Jednostki Samorządu Terytorialnego udzielenie pomocy w realizacji Programu poprzez :

- sfinansowanie wynagrodzenia nauczyciela wychowania fizycznego, który prowadził będzie jedną lekcję wychowania fizycznego tygodniowo wspólnie z nauczycielem edukacji wczesnoszkolnej jako asystent w klasach I
- pomoc w organizacji innych działań Programu
- wyznaczenie osoby reprezentującej Urząd Gminy do kontaktów w sprawie realizacji programu Mały Mistrz

Lp	Szkoła Podstawowa (numer, miejscowość, adres)	Liczba zgłoszonych klas	Przewidywana liczebność

Osoba z Urzędu Gminy wyznaczona do kontaktów bieżących związanych

z Programem.....

(imię, nazwisko, stanowisko, telefon, adres e-mail)

.....
pieczęć JST

.....
pieczęć i podpis
Prezydenta/Burmistrza/Wójta

.....
pieczęć i podpis Skarbnika

Zgłoszenie Gminy wraz ze zgłoszeniami szkół prosimy o przesłanie na adres : Warmińsko-Mazurski Szkolny Związek Sportowy,10-444 Olsztyn ul. Kołobrzaska 13 p.314- **do dnia 30.06.2016 r.**