

**Schemat opisu sposobów dzielenia się swoimi doświadczeniami
(mocnymi stronami) z innymi szkołami**

Pełna nazwa szkoły

Adres szkoły (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

.....

Województwo.....

Organ prowadzący

Imię i nazwisko dyrektora szkoły

Imię i nazwisko szkolnego koordynatora promocji zdrowia w szkole

.....

Telefon/Faks

.....

E-mail

Opis szkoły (do 800 znaków)

.....

.....

Zdjęcie (1 zdjęcie)

LP	Zakres tematyczny	Forma realizacji (np. warsztat, szkolenie, wykład, lekcja pokazowa, prezentacja, materiały itp.)	Liczba godzin	Odbiorcy (nauczyciele, uczniowie, rodzice)
1.				
2.				