

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pieczęć placówki)

Oświadczenie

Niniejszym potwierdzam przystąpienie

.....
(nazwa placówki)

.....
do projektu „Zmiana, która działa – dobre praktyki profilaktyczne w przeciwdziałaniu
przemocy rówieśniczej

oraz oświadczam, że placówka nie uczestniczy w innym konkursie tego typu organizowanym
u innego Zleceniobiorcy tego zadania (wyniki konkursu
<https://www.gov.pl/web/edukacja/otwarty-konkurs-ofert-na-realizacje-w-2025-r-zadania-z-zakresu-zdrowia-publicznego-pn-przeciwdzialanie-przemocy-rowiesniczej---realizacja-projektow-edukacyjnych>)

.....
(Podpis Dyrektora)