



Podobnie jak w przypadku alkoholu, nie należy używać marihuany lub haszyszu.

Projekt współfinansowany ze środków budżetu państwa w ramach Ministerstwa Edukacji Narodowej

.....

miejsowość, data

**Pełnomocnik Burmistrza
d.s. Przeciwdziałania Alkoholizmowi
i Zapobiegania Narkomanii**

siedziba:

Centrum Wspierania Rodziny
32-050 Skawina, ul. Ks. J. Popiełuszki 17
e-mail: profilaktyka@um.skawina.net
tel.fax. 12 276 01 27

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KAMPANII „Narkotyki? To mnie nie kręci!”¹

Szkoła.....
jest zainteresowana udziałem w kampanii profilaktycznej „Narkotyki? To mnie nie kręci!”.
Projektem obejmujemy [proszę podać liczbę] uczniów rodziców.

1. Koordynatorem odpowiedzialnym za realizację projektu na terenie szkoły jest.....
 - telefon kontaktowy:
 - adres e-mailowy.....
2. Chcemy mieć możliwość skorzystania z materiałów profilaktycznych, oferowanych przez organizatorów kampanii TAK NIE ².

.....

podpis dyrektora lub osoby upoważnionej

¹ Niniejszą deklarację należy odesłać **w terminie do dnia 8 lutego 2013r.** do koordynatora gminnego Małgorzaty Kopeć Pełnomocnika Burmistrza ds. Przeciwdziałania Alkoholizmowi i Zapobiegania Narkomanii fax. 12 276 01 27 zeskanowane na e-mail: profilaktyka@um.skawina.net

² Odpowiednie zakreślić