

.....
pieczęć placówki

WZÓR

**SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI SZKOLNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ**

L.p.	Rodzaj działań profilaktycznych	Realizatorzy (pełna nazwa)	Grupy odbiorców (uczniowie w wieku nauczyciele/ rodzice)	Liczba osób objętych działaniami	Liczba zrealizowanych godzin	Wydatkowana kwota	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
	RAZEM	X	X				

Kwota przyznana wg zasad określonych w niniejszym Zarządzeniu PMK	Kwota wykorzystana na realizację szkolnego programu profilaktyki uzależnień	% kol.2/ kol.1
1	2	3

Sporządził/a

.....

(Nazwisko, Imię)

Nr tel.:

Dyrektor Placówki

(Podpis i pieczęć)

Kraków, dnia