**Solidarna Szkoła 2019/2020**

Imię i nazwisko opiekuna/opiekunki …………………………………………………………………………………………

Nazwa szkoły/placówki, adres ……………………………………………………………………………………………………………

Opiekunowie pomocniczy (jeśli dotyczy) ………………………………………………………………………………………….

Liczba dzieci objętych programem……………………………………………………………………………………………………

**Opis wszystkich działań związanych z programem (z datami i linkami)**

|  |
| --- |
|  |

**Dobra praktyka, którą chciałabym/chciałbym się podzielić**

|  |
| --- |
|  |

**Uwagi do projektu, potrzeby, wyzwania**

|  |
| --- |
|  |

Załączniki (zdjęcia, projekty uczniowskie itd.):

1.

2.

3.