

Załącznik nr 4

Pieczęć przedszkola

**INFORMACJA O SKŁADZIE
PRZEDSZKOLNEGO ZESPOŁU PROMOCJI ZDROWIA**

Koordynator promocji zdrowia w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

Członkowie zespołu:

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu

.....
imię i nazwisko

.....
pełniona funkcja/rola w przedszkolu