***Załącznik nr 4a***

**REKOMENDACJA KOORDYNATORA REJONOWEGO/WOJEWÓDZKIEGO UDZIELONA SZKOLE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WŁĄCZENIE DO MAZOWIECKIEJ SIECI SZKÓŁ I PRZEDSZKOLI PROMUJACYCH ZDROWIE**

Po zapoznaniu się z treścią niniejszego wniosku i załączników oraz na podstawie dotychczasowej współpracy z **……………………………………………………………….**

1. Popieram wniosek szkoły o włączenie do Mazowieckiej Sieci Szkół i Przedszkoli Promujących Zdrowie.
2. Nie popieram wniosku szkoły o włączenie do Mazowieckiej Sieci Szkół i Przedszkoli PromującychZdrowie[[1]](#footnote-1)*.*

**Uzasadnienie:**

Imię i nazwisko Rejonowego/Wojewódzkiego Koordynatora……………………………

Tel. ………………………………………

e-mail: …………………………………

……………………………….. ………………………………….

Miejscowość, data Podpis

1. *Właściwe podkreślić.* [↑](#footnote-ref-1)