***Załącznik nr 5a***

**REKOMENDACJA KOORDYNATORA REJONOWEGO/WOJEWÓDZKIEGO UDZIELONA SZKOLE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UZYSKANIE WOJEWÓDZKIEGO CERTYFIKATU *SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE***

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

1. Popieram wniosek szkoły o nadanie Wojewódzkiego Certyfikatu *Szkoła Promująca Zdrowie.*
2. Nie popieram wniosku szkoły o nadanie Wojewódzkiego Certyfikatu *Szkoła Promująca Zdrowie[[1]](#footnote-1).*

**Uzasadnienie:**

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

Tel. ………………………………………

e-mail: …………………………………

……………………………….. ………………………………….

Miejscowość, data Podpis

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