Datums, Nr.

***Nacionālā Veselību veicinošo***

***skolu tīkla padomes sekretariātam***

veseligaskola@spkc.gov.lv

***Par iestāšanos Nacionālajā Veselību veicinošo skolu tīklā***

Lūdzu uzņemt Nacionālajā Veselību veicinošo skolu tīklā Izglītības iestādes nosaukums, kas atrodas Izglītības iestādes adrese.

Apņemamies:

* piedalīties NVVST organizētajos pasākumos;
* katru gadu līdz norādītajam datumam aizpildīt ikgadējo aktivitāšu izvērtēšanas anketu, nosūtot uz e-pastu veseligaskola@spkc.gov.lv
* mērķtiecīgi strādāt pie pamata kritēriju izpildes un prioritārajiem dalības kritērijiem.

Izglītības iestādes nosaukums Direktora Vārds, Uzvārds