**Projektas**

**„Sveikatiados žaidynės“**

 **Dalyvaujančios mokyklos prašymas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mokyklos pavadinimas ir adresas:** |  |
| **Apskritis:** |  |
| **Projekte dalyvaujančios klasės:** |  |
| **Dalyvaujančių mokinių skaičius:** |  |
| **Kontaktinė informacija:****Vardas, pavardė, el. paštas, telefono nr.**  |  |
| **Kodėl norite dalyvauti „Sveikatiados žaidynėse“ ?** |  |
| **Parašykite vienu sakiniu, kaip Jūs suprantate sveiką gyvenseną.** |  |