

A jelentkezési lapot a következő címre kérjük visszaküldeni:

Bóti Edina
Országos Egészségfejlesztési Intézet
Dohányzás megelőzési és Leszokást Segítő Csoport
1062 Budapest, Andrássy u. 82.

Tel.: 06 1 428-8203 Fax:06 1 3125020

új

legfrissebb információ: <http://www.oefi.hu>

Jelentkezési Lap

Iskola vezető neve:

Iskola neve:

címe irányító számmal: megye:.....

□ □ □ □

Telefon:/.....-..... Fax:/.....-..... E-mail:.....

Az iskolába járó alsó tagozatos gyerekek összlétszáma: □ □ lány: □ □ fiú: □ □

Pedagógusok létszáma: □ □, dohányzik: □ □ dohányzott, de már egy éve nem gyújtott rá: □ □

Tartozik az általános iskolához óvoda? igen nem

ha igen, neve:

címe irányítószámmal:

□ □ □ □

Telefon:/.....-..... Fax:/.....-..... E-mail:.....

Csatlakozni kívánunk az OEFI és az ÁNTSZ által szervezett Dohányzás Megelőzési Programhoz, és tértímentesen kérjük a Dohányzás Megelőzési Interaktív számítógépes játék szoftvert 5-10 éves gyermekeknek. Vállaljuk a CD-vel eljuttatott kérdőív kitöltését, visszaküldését az OEFI részére.

....., 2005. hó nap

.....
Iskola vezető aláírása (ph)