

Załącznik Nr 4 do umowy zawartej w dniu.....października 2015r. pomiędzy miastem Rzeszów a.....

Pieczęć Świadczeniodawcy

Data.....

### Sprawozdanie statystyczne

z realizacji „Programu Profilaktyki Wad Postawy – badania uczniów klas I publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Rzeszów” za okres od.....do.....

Lp.	Szkoła Podstawowa	Podlega badaniu		Przebadano	Uczniowie prawidłową postawą ciała z	Uczniowie z wadą postawy		
		Liczba uczniów	Liczba klas			Ogółem	Skierowani z zaleceniami leczenia specjalistycznego	z do

..... podpis Świadczeniodawcy

Dyrektor Wydziału Zdrowia  
mgr Renata Zukowska

*Wzbow*