



Załącznik nr 2
do Umowy

**Wzór prowadzonej elektronicznie dokumentacji uczestnika programu
pn. Program Polityki Zdrowotnej w zakresie walki z otyłością wśród uczniów klas
I – VIII Szkół Podstawowych na terenie Gminy Białe Błota w latach 2020 – 2025**

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	1 pomiar BMI (na początku programu)	2 pomiar BMI (po 6 tygodniach)	3 pomiar BMI (po zakończeniu programu – 12 tygodni)	4 pomiar BMI (6 m - cy po zakończeniu programu)
1						
2						
3						
4						
5						
6						