

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data)

ZGŁOSZENIE NA REALIZACJĘ ZAJĘĆ Z OFERTY PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W OLKUSZU

1. Osoba koordynująca z ramienia
szkoły/przedszkola
.....(tel.....)
2. Pracownik/pracownicy poradni prowadzący zajęcia
.....
3. Temat zajęć.....
4. Proponowany termin realizacji zajęć.....
5. Odbiorca:
 - Uczniowie klasy..... (liczebność grupy).....
 - Rodzice klasy..... (liczebność grupy).....
 - Nauczyciele..... (liczba uczestników).....
6. Uwagi dotyczące realizacji zgłoszenia.....
.....

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/przedszkola)