**Dyrektor**

**Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Łapach**

**Formularz zgłoszeniowy**

dotyczący zgłoszenia potrzeby przeprowadzenia zajęć dla rodziców , nauczycieli, pracowników na terenie szkoły, placówki przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łapach

1.Data zgłoszenia …………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Termin planowanych zajęć …………………………………………………………………………………………………………….

3. Nazwa i adres szkoły, placówki ……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

4. Grupa odbiorców ( rodzaj, liczebność) …………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

5.Forma pomocy …………………………………………………………………………………………………………......................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Temat……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

7.Uzasadnienie ……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Podpis osoby odpowiedzialnej**

**Pieczęć i podpis dyrektora placówki**

**Kontakt telefoniczny …………………………………………/ e-mail…………………………………………………………..**

**Formularz zgłoszeniowy należy złożyć co najmniej na 4 tygodnie przed planowanymi zajęciami**