

## *Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna*

### **Wniosek szkoły / przedszkola na przeprowadzenie zajęć psychoedukacyjnych / prelekcji dla uczniów / rodziców\***

#### Tematyka

<b>1</b>	<i>Nazwa i adres placówki</i>	
<b>2</b>	<i>Osoba do kontaktu, telefon, e-mail</i>	
<b>3</b>	<i>Liczba uczniów/rodziców*</i>	
<b>4</b>	<i>Klasa</i>	
<b>5</b>	<i>Proponowany termin</i>	
<b>6</b>	<i>Miejsce zajęć na terenie szkoły</i>	

**\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

.....  
*data*

.....  
*pieczęć i podpis dyrektora*

*Niniejsze dane podlegają ochronie danych osobowych według przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U.Nr. 133, poz.883).*