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

nazwa szkoły/placówki miejscowość, data zgłoszenia

# KARTA ZGŁOSZENIA

Dotyczy: Realizacji Oferty Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w LUBONIU (wraz z filiami)

na rok szkolny **2023/2024**

1. Deklarujemy uczestnictwo w zajęciach:

Temat/forma:…………………………………………………………………………………………………………………………

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

Osoba prowadząca ze strony Poradni: ……………………………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko)

Szczegółowe zagadnienia/pytania/oczekiwania dotyczące zgłoszonego tematu:

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

1. Osoba odpowiedzialna ze strony szkoły/placówki za organizację grupy:

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

(imię i nazwisko)

nr telefonu: ……………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………….

Uczestnicy (właściwe proszę zaznaczyć):

□ Uczniowie / klasa: LICZBA: ……………

□ Nauczyciele: LICZBA: …………………..

□ Rodzice: LICZBA: …………………………..

**UWAGA**

Kartę zgłoszenia prosimy przesłać faksem, pocztą, e-mailem lub oddać osobiście.

Nie przyjmujemy zgłoszeń telefonicznych.