……………………………… ……………………………………

 *pieczęć placówki miejscowość, data*

***Zgłoszenie zapotrzebowania na zajęcia***

***prowadzone przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Płońsku***

***w roku szkolnym 2024/2025***

1. Wybrana **forma zajęć**:\* wpisać nr z oferty ……………………
2. **Uczestnicy\*** właściwe podkreślić

 Uczniowie Rodzice Nauczyciele

1. Szacunkowa **liczba uczestników:**…………..…….....………………………………………………………………….……….
2. Proponowany **termin:**…………………………….…………………………………………………..…………………………........
3. Proponowany **czas trwania:**………………………………………………………………………….…………………………….
4. **Osoba do kontaktu:**………………………………………. **8. Numer jej telefonu:**………………….……………………
5. Informacje **dodatkowe:**……………………………………………………………………………………..………………………..

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

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

…………………….…………………………………………

*pieczęć i podpis dyrektora placówki zgłaszającej*

***Adnotacje Dyrektora Poradni:*** ………………………………………………………………………………………….………..

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

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

……………………………………………..

*pieczęć i podpis dyrektora poradni*