



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

99-400 Łowicz, ul. Armii Krajowej 6

www.poradnia.lowicz.pl, poczta@poradnia.lowicz.pl, tel 46 837 42 71

.....
pieczęć szkoły

.....
miejsowość, data

KARTA ZGŁOSZENIA

SZKOLENIE RADY PEDAGOGICZNEJ liczba osób.....

TEMAT.....

PRELEKCJA DLA RODZICÓW

TEMAT.....

WARSZTATY DLA RODZICÓW

TEMAT.....

ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW klasa..... liczba uczniów.....

TEMAT.....

INNE, JAKIE.....

1. Imię i nazwisko osoby do kontaktu.....nr telefonu.....

2. **Uzasadnienie** potrzeby zorganizowania ww. formy/ form (jeżeli zgłoszenie dotyczy wielu prosimy wskazać uzasadnienie każdej formy)

.....
.....
.....

3. Na jakiej podstawie/w oparciu o jakie narzędzia zidentyfikowano ww. potrzeby

.....
.....
.....

4. Cel przeprowadzenia zajęć

.....
.....
.....

.....
pieczęć i podpis dyrektora