Załącznik 1do P02-PP: „Karta zgłoszenia”

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

Nazwa szkoły/placówki Miejscowość, data zgłoszenia

|  |
| --- |
| KARTA ZGŁOSZENIA |

Dotyczy: **oferty Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Swarzędzu i w filiach**

**1. Deklarujemy uczestnictwo w zajęciach:**

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

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

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

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

( imię i nazwisko)

**2. Zgłoszenie grupowe:**

Osoba odpowiedzialna ze strony szkoły/placówki za organizację grupy i kontakt:

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

( imię i nazwisko)

nr telefonu: ……………………………………….. e-mail: ……………………………………………………………………………….

Liczba osób deklarujących uczestnictwo w zajęciach:………………………………………………………………………..

**3. Zgłoszenie indywidualne:**

Imię i nazwisko nauczyciela/rodzica

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

nr telefonu: ……………………………………….. e-mail: ……………………………………………………………………………….

**UWAGA**

Kartę zgłoszenia prosimy przesyłać faksem, pocztą, mailem lub osobiście.

Nie przyjmujemy zgłoszeń telefonicznych.