



Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna

ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin, tel.: +48 684578801
e-mail: sekretariat@poradniapp.swiebodzin.pl

KARTA ZGŁOSZENIOWA

ROK SZKOLNY

ZGŁOSZENIE PLACÓWKI / ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE *

**Proszę podkreślić właściwe*

Zgłaszam/y chęć udziału w zajęciach dla:

- **Nauczycieli ***
- **Rodziców ***
- **Uczniów ***

**Proszę podkreślić właściwe*

| | |
|--|--|
| Temat zajęć: | |
| Dane szkoły/ placówki lub Dane uczestnika (nauczyciela/ rodzica/ ucznia) <i>W zgłoszeniu indywidualnym</i> <i>ucznia na wybraną formę zajęć</i> <i>proszę podać również imię i</i> <i>nazwisko rodzica/opiekuna</i> | |
| Kontakt telefoniczny/e-mail: | |
| Uwagi: | |

- **Formy pomocy zgłoszone przez szkołę realizowane będą po wcześniejszym uzgodnieniu z dyrektorem placówki w celu ustalenia możliwości ich przeprowadzenia zgodnie z wytycznymi MEN, MZ i GIS**
- **Forma zajęć (stacjonarnie lub on-line) dostosowana będzie do aktualnej sytuacji epidemicznej w kraju, z uwagi na co, zastrzega się możliwość czasowego zawieszenia zajęć.**

Data, podpis