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

*Pieczątka przedszkola/szkoły/placówki Miejscowość i data*

**ZGŁOSZENIE ZAPOTRZEBOWANIA**

dotyczącego form pomocy i wspomagania

|  |
| --- |
| **TEMAT SPOTKANIA, WARSZTATU, PRELEKCJI Z OFERTY PORADNI NA R. SZK. 2022/2023** |
|  |
| lub INNY TEMAT WYNIKAJĄCY Z POTRZEB WRAZ Z UZADANIENIEM |
| Temat / forma /zakres pomocy : |
| UZASADNIENIE: |
| **ODBIORCY FORMY POMOCY I PRZEWIDYWANA LICZBA OSÓB**  **(prosimy zaznaczyć właściwą pozycję)** |
| * DZIECI/UCZNIOWE, liczba … * RODZICE, liczba … * NAUCZYCIELE, liczba …. |
| **PROPONOWANY TERMIN REALIZACJI** |
|  |

**DANE PRZEDSZKOLA, SZKOŁY, PLACÓWKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres |  |
| Osoba zgłaszająca |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| Zatrudnieni  nauczyciele specjaliści  (prosimy o zaznaczenie) | * Psycholog * Pedagog * Pedagog specjalny * Inni … |

Prosimy o przesłanie zgłoszenia z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Królowej Jadwigi 1, 63-400 Ostrów Wielkopolski lub drogą elektroniczną na adres: **sekretariat@poradnia-ostrow.pl**