

FORMULARZ

zgłoszenia potrzeby udziału dzieci/uczniów w zajęciach grupowych profilaktycznych/wychowawczych lub innych prowadzonych przez specjalistów PPP w Lubinie na terenie szkół/przedszkoli/placówek

1. Nazwa szkoły/placówki:

2. Grupa/klasa:

3. Tematyka zajęć:

4. Imię i nazwisko prowadzącego:

5. Termin planowanych zajęć (data, godzina):

6. Uzasadnienie potrzeby udziału dzieci/uczniów w zajęciach:

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

Oświadczam, iż rodzice/opiekunowie prawni wyrazili zgodę na udział dzieci/młodzieży w zajęciach.

....., dn. r.
/miejscowość/ /data/

.....
/Imię i nazwisko, telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej za organizację zajęć/

.....
/podpis osoby odpowiedzialnej/

.....
/potwierdzenie Dyrektora szkoły/placówki/