

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć szkoły/placówki

**Dyrektor  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Słupcy**

**WNIOSEK O REALIZACJĘ WARSZTATÓW/PRELEKCJI**

**Dyrektor**.....  
nazwa i adres przedszkola/ szkoły/placówki

zwraca się z prośbą o przeprowadzenie warsztatów / prelekcji  
właściwe podkreślić

na temat.....  
temat wybrany z oferty poradni

skierowany do .....

uczniów/rodziców/nauczycieli

Proponowany termin realizacji .....godzina.....

W związku ze złożonym wnioskiem proszę kontaktować się z.....

.....  
Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby odpowiedzialnej za organizację spotkania ze strony wnioskodawcy

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora