

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć szkoły/placówki

**Dyrektor
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Słupcy**

WNIOSEK O REALIZACJĘ WARSZTATÓW/PRELEKCJI/SZKOLE

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 realizacjigodzina.....

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