



**PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
W OZIMKU**

ul. Częstochowska 31
46-040 Ozimek

Nr telefonu /faksu– (77) 4651 254
e-mail: poradnia.ozimek@interia.pl

.....
(miejsowość i data)

**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W OZIMKU DO UCZESTNICTWA W SIECI WSPÓŁPRACY
I SAMOKSZTAŁCENIA**

DLA

(wpisać nazwę sieci – pedagogów, logopedów, psychologów, dyrektorów)

Imię i nazwisko:

Miejsce pracy:

Charakter pracy:

Numer telefonu*:

Adres e-mail*:

Uzasadnienie (proszę podać powód chęci uczestniczenia w sieci współpracy i samokształcenia):

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

.....
(podpis)

(*) proszę podać numer i adres e-mail do ewentualnego bezpośredniego kontaktu