

.....  
(pieczęć szkoły)

**ZGŁOSZENIE NA REALIZACJĘ ZAJĘĆ PROWADZONYCH  
PRZEZ PRACOWNIKÓW PORADNI PSYCHOLOGICZNO -PEDAGOGICZNEJ W KRASNOSTAWIE**

Imię i nazwisko nauczyciela: ..... tel: .....

Temat: .....  
.....  
.....

Proponowany termin realizacji: .....

**2) ODBIORCA**

- a. Uczniowie:      klasa ..... liczebność grupy: .....  
b. Rodzice:        klasa ..... liczebność grupy: .....  
c. Nauczyciele:    liczebność grupy .....

**3) UWAGI DOTYCZĄCE REALIZACJI ZGŁOSZENIA**

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

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)