**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Biłgoraju**

**ul. Kościuszki 41/43, 23-400 Biłgoraj**

**tel. 84 686 10 66 e-mail: sekretariat@ppp.lbl.pl**

Biłgoraj, dnia .....................

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

# (nazwa i adres placówki)

**WNIOSEK**

**o przeprowadzenie zajęć dla przedszkola/szkoły/placówki**

przez pracownika Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Biłgoraju, ul. Kościuszki 41/43.

**rodzaj zajęć** (np. warsztaty, prelekcje, konsultacje, szkolenie, badania przesiewowe. Uwaga! szczegółowa oferta jest dostępna na stronie internetowej poradni www.ppp.lbl.pl):

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

**dla** (wskazać adresatów):

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

**proponowany temat zajęć**:

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

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

**Osoba do kontaktu ze strony przedszkola/szkoły:**

# ………………………………………………………………………………………………………………

(podać imię i nazwisko, stanowisko, numer telefonu)

Niniejszy wniosek należy złożyć:

1. w sekretariacie Poradni, ul. Kościuszki 41/43, w godzinach pracy sekretariatu, lub
2. wysłać pocztą tradycyjną, lub
3. przesłać skan wniosku na adres poczty elektronicznej: sekretariat@ppp.lbl.pl

Poradnia każdorazowo uzgadnia termin realizacji zajęć z osobą wskazaną do kontaktu ze strony przedszkola/szkoły w kolejności napływających zgłoszeń, adekwatnie do kwalifikacji posiadanej kadry pedagogicznej i w miarę wolnych terminów.

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

(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola/szkoły)