

KARTA ZGŁOSZENIA

na **szkolenie** z zakresu działań profilaktycznych organizowane przez
Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych Powiatu Żarskiego

rok szkolny 2022/2023

1. Temat formy szkoleniowej:

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

2. Dane uczestnika:

- imię i nazwisko:

.....

- adres e-mail

.....

- nr tel:

.....

3. Dane kontaktowe szkoły/placówki:

nazwa:

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

adres:

.....
.....

e-mail:

.....

nr tel:

.....

dane osoby do kontaktu:

.....
.....

.....
Podpis i pieczęćka Dyrektora Szkoły