****

 **Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji**

 ul. Limanowskiego 13, 11-200 Bartoszyce

 e-mail: pppbce@o2.pl adres www: poradniabartoszyce.eu

 e-mail: b.pedagogiczna@o2.pl

 e-mail: odn.bartoszyce@gmail.com

 tel/fax 89 762 28 06, 539 404 546

**……………………………….. ………...……………………**

 **pieczęć placówki data**

**Zgłoszenie na określoną formę wsparcia**

**organizowaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną/Powiatową Bibliotekę**

**Pedagogiczną/Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Bartoszycach**

1. **Proponowany temat zajęć: (z oferty PCRE):**

 **……………………………………………………………………………………………………………………….**

 **……………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Odbiorcy: dzieci, uczniowie, nauczyciele, rodzice (proszę podkreślić)**
2. **Planowana liczba uczestników………………………………………………………………………**
3. **Planowany termin …………………………………………………………………………………………**
4. **Osoba z placówki do kontaktu ………………………………………………………………………**

 **nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………**

1. **Miejsce zajęć ………………………………………………………………………………………………..**
2. **Informacje dodatkowe …………………………………………………………………………………**

 **……………………………………..**

 **Podpis i pieczęć dyrektora**