

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

**DLA** .....  
(wpisać nazwę sieci)

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 bezpośredniego kontaktu