

.....  
miejsowość, data

(pieczęć szkoły/placówki)

**PORADNIA  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**  
ul. Rynek 8, 34-220 Maków Podhalański, tel./fax. 033 8742606  
ul. Banacha 1, 34-240 Jordanów, tel./fax. 018 2674785

**Wniosek o przeprowadzenie szkolenia / warsztatów / prelekcji**

Dyrektor .....  
(pełna nazwa i adres szkoły)

zwraca się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie .....  
(szkolenia/warsztatów/prelekcji)

na temat .....  
(temat)

.....

W spotkaniu weźmie udział ok. .... nauczycieli/rodziców/uczniów.

Ilość klas .....

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora)