POLSKIE TOWARZYSTWO OPIEKI PALIATYWNEJ
ODDZIAŁ WE WŁOCŁAWKU

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SPOTKANIE SZKOLENIOWO – KONSULTACYJNE

1. Dane dotyczące dziecka (inicjały, wiek, miejsce zamieszkania: miasto, wieś):

.....

2. Dane pedagoga, psychologa, wychowawcy (imię, nazwisko, telefon kontaktowy):

.....

3. Krótki opis problemu (z uwzględnieniem sytuacji rodzinnej oraz szkolnej dziecka):

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

4. Sprawa dotyczy (właściwe podkreślić):

a) interwencji kryzysowej (konieczność pilnego działania)

b) problemu trwającego od dłuższego czasu ……

(okres trwania problemu: liczba tygodni, miesięcy, lat*)

data i podpis psychologa/pedagoga.....

UWAGA!
Zgłoszenie problemu w danym miesiącu umożliwia omówienie problemu w miesiącu następnym.

Wszelkie problemy związane ze zgłoszeniem prosimy konsultować w każdą 2 środę miesiąca w godz. 12.00 – 13.00, tel. 54 412 22 71

* Pomoc uzyskana przez psychologów lub pedagogów jest nieodpłatna.