

.....  
(pieczęć szkoły/placówki)

..... dnia .....

## **Zamówienie dotyczące zadań na rzecz uczniów/ nauczycieli/rodziców realizowanych przez pracowników PP-P w Ciechanowie**

### **Uwaga!**

- Na jednym druku prosimy zamawiać **jedno zadanie**.
- Prosimy wypełnić wyraźnie literami drukowanymi.

<b>Rodzaj działania/ temat</b>	<b>Szczegóły dotyczące zamówienia/ zgłaszany problem</b>	<b>Liczba uczestników - uczniów/ nauczycieli/ rodziców, których proponuje się objąć daną formą</b>

### **Uwaga!**

Po złożeniu zamówienia pracownik PP-P w Ciechanowie skontaktuje się ze szkołą/ przedszkolem w celu omówienia szczegółów realizacji zamówienia.

Prosimy w związku z tym o podanie poniżej numeru telefonu oraz kontaktu do osoby, która będzie decyzyjna i zorientowana w sprawie realizacji powyższego zamówienia.

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki)