

## KARTA ZGŁOSZENIA

### WARSZTATY WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO Z CYKLU „PORADNIA ROZWOJU ZDOLNOŚCI”

Imię i nazwisko ucznia

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

Nazwa i adres placówki zgłaszającej ucznia:

.....  
.....

Pieczętka placówki

## MIEJSKI PROGRAM WSPIERANIA UCZNIĄ ZDOLNEGO „ZDOLNI ZNAD BRDY”

### WARSZTATY WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO Z CYKLU

# „PORADNIA ROZWOJU ZDOLNOŚCI”

**dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych**

**pn. „Trening asertywności dla uczniów zdolnych”**

**5 kwietnia 2017 r., godz. 11:00**

