

Data wpływu wniosku.....

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE WSPARCIA W ZAKRESIE  
DOSKONALENIA JAKOŚCI PRACY**

.....  
( nazwa szkoły, przedszkola, placówki)

.....  
( adres )

Po zapoznaniu się z zasadami organizacji wsparcia placówek oświatowych proponowanymi przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Grajewie , wnioskuję o objęcie przedszkola/szkoły/ placówki wspomaganiami.

Data .....

podpis dyrektora .....