

.....  
pieczęć placówki

.....  
data

**Zapotrzebowanie na zajęcia  
realizowane przez Powiatową Bibliotekę Pedagogiczną w Iławie**

*prośba: dla każdego tematu zajęć składamy odrębne zapotrzebowanie*

**1. Tematyka zajęć z oferty, forma zajęć:**

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

**2. Adresat: dzieci, uczniowie:**

.....

**3. Planowana liczba uczestników (ilość grup, ilość klas)::**

.....  
.....

**4. Dane kontaktowe: nazwa szkoły/ placówki, imię i nazwisko osoby do kontakt, nr tel./ e-mail:**

.....  
.....

**5. Informacje dodatkowe:**

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

.....  
(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)

**Uwagi Poradni dotyczące realizacji zapotrzebowania:**

.....  
.....