

WNIOSEK O ZWOŁANIE POSIEDZENIA ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO/ GRUPY ROBOCZEJ

Proszę o zwołanie posiedzenia Zespołu Interdyscyplinarnego/ Grupy roboczej w składzie
(podać specjalistów, którzy powinni znaleźć się w składzie Zespołu/grupy roboczej):

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

.....

Nazwa instytucji i stanowisko, na jakim jest zatrudniona osoba zgłaszająca problem:

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

Dane osoby, której dotyczy problem:

.....

1. Skład osobowy rodziny *(podać imiona i nazwiska)*:

- a) matka –
- b) ojciec –
- c) dzieci *(dodatkowo podać wiek)* –

.....
.....

d) inni –

.....

2. Adres i numer telefonu:

.....

Krótki opis zgłaszanego problemu:

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

(należy opisać występujący problem)

W spotkaniu weźmie udział/nie weźmie udziału *(niepotrzebne skreślić)* przedstawiciel rodziny, w której wystąpił problem.

.....

(podpis osoby zgłaszającej)