………………………………….

(miejscowość, data)

**Szacowanie zapotrzebowania**

**na dodatkowe pakiety modelowego zestawu**

**narzędzi diagnostycznych**

**pn. TROS-KA**

**Poradnia** …………………………………………………………………….………. **zgłasza zapotrzebowanie na dodatkowy zestaw narzędzi diagnostycznych pn. TROS-KA**

dla uczniów w wieku 9–13 lat do badania obszaru emocjonalno-społecznego,

w tym uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym

**w ilości:** ……….. **pakietów**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa poradni | ……………………………………………………………..…………………………………………………………….. |
| Adres poradni | …………..……………………….ulica, numer | …………..…………………kod pocztowy |
| ……………………………………województwo | ……………………………..miejscowość |
| Podpis dyrektora/kierownika poradni | …………………….………………………………… |