

**WNIOSEK O ZWOŁANIE POSIEDZENIA ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO/ GRUPY
ROBOCZEJ**

Proszę o zwołanie posiedzenia grupy roboczej w składzie *(podać specjalistów, którzy powinni znaleźć się w składzie grupy):*

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:

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

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