

Załącznik nr 2
do zarządzenia Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku
z dnia 17 września 2025r

REJESTR KONSULTACJI INDYWIDUALNYCH I WARSZTATÓW GRUPOWYCH PEDAGOGA

za miesiąc:.....

Placówka Opiekuńczo- Wychowawcza łącząca zadania placówki socjalizacyjnej i interwencyjnej „Mój Dom- Moja Przyszłość” nr 1, ul.
Lutosławskiego 21/2

DATA	RODZAJ WSPARCIA	IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/DZIECI	UWAGI/SPOSTRZEŻENIA

Zatwierdzam Rejestr konsultacji indywidualnych i warsztatów grupowych pedagoga:

.....
data i podpis kierownika

.....
data i podpis pedagoga