

DĖL SKUBIOS PEDAGOGINĖS PSICHOLOGINĖS PAGALBOS TEIKIMO
(pildo Mokykla)

_____ Mokyklos pavadinimas

Kontaktinis asmuo (vardas, pavardė) _____

Pareigos _____

Tel. _____, el. paštas _____

Trumpas problemos apibūdinimas (*kada, kokiomis aplinkybėmis problema išryškėjo, kaip pasireiškia ir pan.*) _____

Veiksmai, kurie buvo atlikti problemai spręsti

Kokios pagalbos Mokykla tikisi iš Tarnybos specialistų

