

Oświadczam, że w naszej placówce (nazwa)

W ROKU 2011

1. Odbywa się lub będzie się odbywać superwizja grupowa finansowana

(proszę zakreślić właściwy punkt lub punkty):

a/ ze środków własnych

b/ ze środków samorządów lokalnych

Superwizja ta obejmować będzie _____ godzin, prowadzona jest (będzie) przez _____ (imię i nazwisko) ze średnią częstotliwością _____

Lub:

2. Nie będzie odbywać się superwizja finansowana ze środków własnych lub samorządów lokalnych.

Data

Podpis kierownika placówki

Pieczęć placówki