|  |
| --- |
| ***Regionalne Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   | **KARTA INFORMACYJNA WYCHOWAWCY KLASY** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **I Informacje ogólne** |  |  |
|  | **Szkoła:** |  |  |
|  | **Klasa/Grupa:** |  |  |
|  | **Liczba osób w klasie/grupie:** |  |  |
|  | **Wychowawca:** |  |  |
|  | **Numer kontaktowy wychowawcy:** |  |  |
|  | **Który pobyt klasy w Centrum:** |  |  |
|  | **Data ostatniego pobytu w Centrum:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **II Aktualne problemy w funkcjonowaniu klasy** |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |