

KARTA INDYWIDUALNEGO PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNEGO za m-c

Imię i nazwisko prowadzącego poradnictwo	
Imię i nazwisko dziecka, wiek dziecka	
Miejsce prowadzenia poradnictwa	

Data	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Opis poradnictwa (opis rozwiązywanego problemu, zastosowane metody wsparcia, itp.)	Podpis prowadzącego konsultację	Podpis opiekuna tymczasowego

UWAGI, ZALECENIA DLA OPIEKUNA I WNIOSKI DOTYCZĄCE DALSZEJ PRACY	

Łączny czas trwania poradnictwa w miesiącu	Podpis psychologa prowadzącego poradnictwo	Podpis opiekuna tymczasowego