

**Przewodniczący Miejskiego  
Zespołu Interdyscyplinarnego Tychy**

**Wniosek o powołanie grupy roboczej**

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej .....

2. Dane osoby , której problem dotyczy .....

(nazwisko i imię)

Adres: .....

tel. kontaktowy.....

3. Krótki opis zgłoszonego problemu

.....  
.....  
.....

4. Proponowany skład grupy roboczej

.....  
.....  
.....  
.....

5. Proponowany termin posiedzenia.....

.....  
( podpis osoby zgłaszającej)

Decyzja Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego

Powołuję grupę roboczą w zaproponowanym składzie:

.....  
.....  
.....

Wyznaczam termin posiedzenia.....

Koordinatorem grupy roboczej jest.....

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
( nr sprawy)

### PLAN DZIAŁAŃ GRUPY ROBOCZEJ

**DOTYCZY** .....  
(IMIĘ I NAZWISKO OSOBY LUB PRZEDSTAWICIELA RODZINY)

Adres.....

### ZADANIA CZŁONKÓW GRUPY ROBOCZEJ

Instytucja/ osoba	Działanie

**ZADANIA DLA OSOBY/RODZINY**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

KOLEJNE SPOTKANIE ZESPOŁU/GRUPY ROBOCZEJ - DATA .....

PODPISY UCZESTNIKÓW ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO/GRUPY ROBOCZEJ:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
( nr sprawy)

### MONITORING DZIAŁAŃ GRUPY ROBOCZEJ

**DOTYCZY** .....  
/IMIĘ I NAZWISKO OSOBY LUB PRZEDSTAWICIELA RODZINY/

Adres.....

### ZADANIA CZŁONKÓW GRUPY ROBOCZEJ

Zrealizowane działania	Czy osoba/rodzina wymaga dalszego wsparcia? TAK/NIE	Dalsze działania

**DALSZE ZADANIA DLA OSOBY/RODZINY**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

KOLEJNE SPOTKANIE ZESPOŁU/GRUPY ROBOCZEJ – DATA .....

PODPISY UCZESTNIKÓW ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO/GRUPY ROBOCZEJ:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....