

.....
(miejscowość) (data)

Dyrektor
.....
.....
.....
(dane szkoły)

Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno- pedagogiczną

ucznia/uczennicę
klasa

1. Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno – pedagogiczną ze względu na:
.....
.....
.....
.....

2. Zgłaszający.....
(imię i nazwisko)

- rodzic
- nauczyciel
- wychowawca
- specjalista
- poradnia
- inne osoby:

.....
(podpis)