

.....
(miejscowość, data)

DYREKTOR

.....
(imię i nazwisko)

**Zespół Szkoły Podstawowej
i Przedszkoli w Kopanicy**

WNIOSEK O OBJĘCIE UCZNIĄ POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNĄ

Imię i nazwisko ucznia

Klasa:

Rozpoznanie

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

Podjęte dotychczasowe działania

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

.....
podpis wnioskującego
(nauczyciel lub rodzic)

